

all'ATTENZIONE DEI SUPERVISORI DI TIROCINIO  
SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA – 1° ANNO 2013-2014  
Ufficio Supervisor, sede Ex-ECA di v. Obizzi 23  
Fax n. 0498274791

**ISCRIZIONE al TIROCINIO del 2° ANNO DI CORSO a. a. 2014-2015  
sede di Padova – entro il 19 maggio 2014**

*Le informazioni richieste nel modulo sono necessarie per la strutturazione del servizio di TIROCINIO INDIRETTO e di TIROCINIO DIRETTO; per esigenze organizzative, però, non si garantisce la possibilità di effettuare il tirocinio secondo le opzioni indicate, che saranno comunque adeguatamente considerate.*

Il/La sottoscritto/a ....., studente/ssa iscritto/a al ..... anno del Corso di laurea in Scienze della Formazione Primaria, sede di Padova, chiede l'iscrizione alle attività di tirocinio del secondo anno di corso dell'a.a. 2014-2015.

Per il TIROCINIO INDIRETTO indica la preferenza per il

TIROCINIO IN PRESENZA

TIROCINIO ON LINE

Per il TIROCINIO DIRETTO indica la preferenza per la

provincia di ....., zona del comune di .....

Comunica i seguente dati personali:

Cognome .....

Nome .....

Matricola .....

Residenza in via ..... città ..... provincia .....

Eventuale domicilio in via ..... città ..... provincia .....

Telefono fisso .....

Cellulare .....

Indirizzo e-mail .....

Studente lavoratore come insegnante nella scuola primaria o dell'infanzia  [sì]  [no]

Eventuali altre informazioni utili

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data .....

Firma .....