

all'ATTENZIONE DEI TUTOR ORGANIZZATORI  
SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA – 1° ANNO 2014-2015  
Ufficio Supervisor, via Paradiso, 6 - Verona  
Tel. 045 8425210

## **ISCRIZIONE al TIROCINIO del 2° ANNO DI CORSO a. a. 2015-2016 sede di Verona – entro lunedì 15 giugno 2015**

*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 studio in Scienze della Formazione Primaria, sede di Verona, chiede l'iscrizione alle attività di tirocinio del secondo anno di corso dell'a.a. 2015-2016.

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 .....