#####

##### UNIVERSITÀ DI PISA

International Programme in Humanities (IPH) a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tirocinio “Internship in linguistic and cultural cooperation with IPH” 150 ore / 6 CFU

**Insegnamento dell’Italiano come lingua straniera e cooperazione culturale con studenti dell’IPH**

**Registro presenze e attività**

Tirocinante (*cognome e nome*) ……………………………………………………………………..

 n. matricola ……………………………………………………………………

Struttura ospitante: Dipartimento di Filologia, Letteratura e Linguistica - Università di Pisa

Tutor della struttura proponente: **Prof. Valeria Tocco, Presidente LIN**

Tutor della struttura ospitante/tutor accademico: **Prof. Sergio Cortesini, Coordinatore accademico di IPH**

Convenzione stipulata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero protocollo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data inizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data fine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ore previste nel progetto formativo: 150

Durata del periodo di tirocinio: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ore effettuate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Percentuale di svolgimento del tirocinio\* (ore effettuate rispetto a quelle previste): \_\_\_\_\_\_\_\_ %

Firma del tutor della struttura proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e del tutor della struttura ospitante / tutor accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del tirocinante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Ai fini della registrazione delle competenze acquisite, il tirocinante deve garantire almeno il 70% della durata prevista dal progetto formativo.

**Registro presenze e attività**

Struttura ospitante: Dipartimento di Filologia, Letteratura e Linguistica - Università di Pisa

Tutor della struttura ospitante: Prof. Sergio Cortesini, Coordinatore accademico di IPH

Tirocinante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **dalle ore… alle ore**……. …………. …………. …… | **ore svolte** | **Attività formativa svolta**1)2)3)……… | **Firma tirocinante** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Totale ore svolte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Tutor della struttura ospitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_