



**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO  
IX CICLO  
A.A. 2023/2024**

Direttore del Corso: *Prof.ssa A. La Marca*  
Coordinatore del tirocinio: *Prof.ssa L. Longo*  
Referente per le Istituzioni Scolastiche: *Dott.ssa D. R. Di Carlo*

**Frontespizio del Progetto Formativo Tirocinio Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di Primo  
Grado e Secondaria di Secondo Grado<sup>1</sup>**

| <b>FRONTESPIZIO DEL PROGETTO FORMATIVO</b>                        |   |
|---|---|
| <i>Compilare in maniera leggibile</i>                             |   |
| <b>Istituzione Scolastica</b>                                     |   |
| <b>Cognome e Nome Tirocinante</b>                                 |   |
| <b>Anno Scolastico</b>  |   |
| <b>Tutor Scolastico</b>   |   |
| <b>Docente accogliente</b>  |   |
| <b>Tutor Universitario</b>  |   |
| <b>Classe</b>   |   |
| <b>Numero alunni</b>  |   |
| <b>Disabilità/disturbo/difficoltà dell'alunno/a individuato/a</b> |   |
| <b>Riferimenti delle polizze assicurative</b>                     | Polizza Infortuni Unipol n. 174869506/3 stipulata il 30.05.24 scadenza 30.05.25<br>Polizza R.C. Unipol n. 174871167/5 stipulata il 30.05.24 scadenza 30.05.25 |

**Data e luogo,** \_\_\_\_\_

**Firma tirocinante**

**Firma tutor scolastico**

\_\_\_\_\_  
**Timbro della scuola**  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Le presenti determinazioni potranno essere aggiornate in caso di sopravvenuti provvedimenti emanati, medio tempore, dalle Autorità competenti.