



**LICEO CLASSICO STATALE “JACOPONE DA
TODI”**
CON ANNESSO LICEO SCIENTIFICO
CORSI CLASSICO - LINGUISTICO - SCIENTIFICO -SCIENZE
UMANE
SEDE LEGALE: LARGO MARTINO I, 1
06059 TODI (PG)
Tel.: 075 8942386 – FAX 075 8949700 ♦ E-mail: pgpc04000q@istruzione.it

STAGE: presso.....

ESPERIENZA DIDATTICA FORMATIVA

Studente:

A.S. 2018/19 Classe sez.

STUDIO/ENTE OSPITANTE.....

Località.....

NOTE RIASSUNTIVE

Dalla data.....alla data.....

Lo studente/la studentessa.....

ha svolto il tirocinio Didattico - Formativo:

.....
Con giudizio complessivo:

.....
Firma Titolare/Direttore

.....

**LICEO CLASSICO STATALE “JACOPONE DA TODI”
CON ANNESSO LICEO SCIENTIFICO
CORSI CLASSICO - LINGUISTICO - SCIENTIFICO -SCIENZE UMANE**

STUDIO/ENTE OSPITANTE.....

ATTIVITA’ DIDATTICA FORMATIVA DI COMPLESSIVE ORE.....

Giorni di presenza	Ore	Attività svolte	Firma Titolare/Direttore

**SI CONFERMA IL REGOLARE SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITA’ DIDATTICA E
FORMATIVA DELL’ALUNNO/A.....**

IL DOCENTE INCARICATO – TUTOR.....