

Spett.le Università degli Studi di Messina
U. Op. Formazione in Entrata
Palazzo Mariani - p.zza Antonello
98122 Messina

RELAZIONE SULLE ATTIVITÀ DI TIROCINIO INDIRETTO
(Rielaborazione delle esperienze professionali 25 ore)

Tirocinante _____

Tutor Tirocinio Indiretto _____

Istituto sede del tirocinio indiretto _____

Convenzione protocollo UniMe n. _____ del __/__/____

Durata Tirocinio Indiretto: data inizio attività __/__/____ – data fine attività __/__/____

Io sottoscritto/a prof./ssa _____ docente
specializzato su attività di sostegno a tempo indeterminato presso l'Istituto
_____ di _____

attesto che il/la tirocinante _____ ha svolto il tirocinio indiretto
(rielaborazione delle esperienze professionali), così come previsto dal piano di studi, per un totale di
25 ore.

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE

Durante il tirocinio indiretto il/la tirocinante ha svolto una intensa attività di riflessione sulle
esperienze svolte durante le ore dell'incarico sul Sostegno. Le considerazioni sulle competenze
acquisite durante tali ore hanno riguardato:

(es: aspetti metodologie e tecniche di intervento; raccordo tra esperienza vissuta e sapere teorico;
relazione con l'alunno disabile, gruppo classe, docenti ed organi collegiali, ecc.; analisi della
documentazione – PD, PEI, PDF, ecc.; preparazione ed utilizzo di materiali e strumento didattici; ecc.;
eventuale indicazione delle fonti pubblicistiche consultate)

GIUDIZIO DEL TUTOR DEL TIROCINIO INDIRETTO (a titolo di esempio)

Il mio giudizio sul lavoro svolto dal/la tirocinante è _____ (positivo, negativo, ecc.). L'esperienza di rielaborazione sviluppata gli/le ha permesso di svolgere una intensa attività di riflessione sulle attività osservate durante il tirocinio diretto, in particolare:

(es.: riflessioni sugli aspetti emotivo-motivazionali che hanno caratterizzato il suo rapporto con l'alunno disabile; sulla percezione di sé e del ruolo di insegnante specializzato; sulle competenze acquisite; ecc.)

Valutazione in Trentesimi: ___ / 30

IL TUTOR DEL TIROCINIO INDIRETTO

Prof. _____

Firma Dirigente Scolastico _____