



ACCADEMIA di BELLE ARTI di FOGGIA

<p>SCHEDA ATTIVITA' TIROCINIO DIRETTO: attività didattiche in classe, partecipazione agli organi collegiali, partecipazione agli incontri di organizzazione e/o programmazione della didattica, uscite didattiche</p>	
Cognome	Nome
<p>N. ORE DA SVOLGERE: _____</p> <p>ISTITUZIONE OSPITANTE: _____</p>	
<p>La frequenza alle attività del tirocinio formativo attivo è obbligatoria. L'accesso all'esame di abilitazione è subordinato alla verifica della presenza ad l'80% delle attività di cui al comma 3 lettera b) art. 10 D.M. 2010/249.</p>	

DATA	BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA	ORE	FIRMA Corsista

Classe di abilitazione _____

