

**ATTESTATO DI EFFETTUAZIONE ATTIVITA' DI TUTORING E FORMATIVE RELATIVE ALL'ANNO DI PROVA**

Il sottoscritto (nome e cognome) , docente assunto nell'a.s. 2018/19 presso l'I.C. Crosia-Mirto)

dichiara di avere svolto le seguenti attività:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIE ATTIVITA’[[1]](#endnote-1)** | **GIORNO** | **ORARIO** | **ORE EFFETTUATE** | **FIRMA DOCENTE TUTOR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Firma**

1. [↑](#endnote-ref-1)