



REGISTRO PRESENZE

(rif. Convenzione n. _____ stipulata in data ____/____/____)

Soggetto Ospitante _____	Soggetto Promotore Dipartimento di Studi Umanistici	Nome e Cognome del tirocinante _____
Ore settimanali previste _____	Data di inizio tirocinio _____	Data fine tirocinio _____

Data	Sede di svolgimento delle attivi- tà	Ora ini- zio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale



Data	Sede di svolgimento delle attivi- tà	Ora ini- zio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale



Data	Sede di svolgimento delle attivi- tà	Ora ini- zio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale



Data	Sede di svolgimento delle attivi- tà	Ora ini- zio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale



Data	Sede di svolgimento delle attivi- tà	Ora ini- zio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale



Data	Sede di svolgimento delle attivi- tà	Ora ini- zio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale



Data	Sede di svolgimento delle attivi- tà	Ora ini- zio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale



Data	Sede di svolgimento delle attivi- tà	Ora ini- zio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale



Data	Sede di svolgimento delle attivi- tà	Ora ini- zio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale



Data	Sede di svolgimento delle attivi- tà	Ora ini- zio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale



Data	Sede di svolgimento delle attivi- tà	Ora ini- zio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale



Data	Sede di svolgimento delle attivi- tà	Ora ini- zio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale



Data	Sede di svolgimento delle attivi- tà	Ora ini- zio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale

[illegible]

Riepilogo Presenza n° ore/giorni _____/_____

<i>Firma Tutor didattico/organizzativo</i>	<i>Timbro Azienda/Ente ospitante</i>



Istruzioni per la compilazione

- Compilare il registro delle presenze seguendo la traccia indicata nell'esempio sottostante con penna blu o nera
- In caso di errore barrare la riga lasciando leggibile il testo precedente e compilare la riga sottostante; sono vietate cancellazioni e abrasioni
- Il registro dovrà essere consegnato firmato e vidimato, integro in ogni sua parte

Esempio

Data	Sede di svolgimento delle attività	Ora inizio	Ora fine	Totale ore	Totale ore progressivo	Firma del tirocinante	Firma tutor Aziendale
1/1/08	Impianti SPA ufficio tecnico	08.00	12.00	4	4		
1/1/08	Impianti SPA ufficio tecnico	13.00	17.00	4	8		
2/1/08	Assenza per malattia	/	/	/	8		
3/1/08	Impianti SPA ufficio prevenzione e protezione	08.00	12.00	4	12		
3/1/08	Impianti SPA ufficio tecnico	13.00	17.00	4	16		



**REGISTRO PRESENZE PER LE ATTIVITÀ DI
TIROCINIO DIRETTO PROGRAMMATE DALL'UFFICIO TIROCINI
Corso di Studio in Scienze dell'educazione**

DATA Riportare la data dell'incontro	TIPO INCONTRO/ATTIVITÀ Segnalare la tipologia di incontro a cui si è partecipato (in- contro di presentazione del tirocinio, incontro di tutorato di gruppo, colloquio individuale con il tutor, ...)	ORARIO Indicare l'orario dell'incontro	FIRMA DEL TIROCINANTE

<i>Firma Tutor didattico/organizzativo</i>