

Tirocinio di Inclusione Sociale
REGISTRO DELLE PRESENZE

Rif. Convenzione	Prot. n°	del
Ente promotore		
Tutor e/o Referente	Nome e cognome:	
	Nome e cognome:	
Tirocinante		
Data e luogo di nascita		
Periodo di tirocinio	dal:	al:
Qualifica oggetto del tirocinio		
Soggetto ospitante		
Sede del tirocinio		
Tutor	Nome e cognome:	
	Mail:	

N.B. Il tirocinante è tenuto a rispettare l'orario concordato nel Progetto Formativo. Le firme del tirocinante e del tutor del soggetto ospitante vanno apposte per ogni giornata di presenza. In caso di assenze prolungate o comportamenti non conformi a quanto concordato nel Progetto Formativo (sia da parte del tirocinante, sia da parte del soggetto ospitante), tirocinante o tutor soggetto ospitante sono tenuti a mettersi in contatto con il tutor dell'ente promotore. La corretta tenuta del presente Registro è del tutor del soggetto ospitante che, al termine del tirocinio, dovrà anche attestare la dichiarazione di frequenza sottostante.

DICHIARAZIONE DI FREQUENZA

Le giornate di effettiva presenza del tirocinante sono state _____ (n. giornate), pari ad un numero complessivo di _____ ore.

Il presente registro è stato chiuso in data __/__/____, giorno in cui è terminato il tirocinio.

Dopo averlo revisionato, si conferma che lo stesso è tenuto correttamente e regolarmente firmato dal tirocinante.

Data, __/__/____

Firma tutor del soggetto ospitante

Il presente registro è composto da complessivi n. _____ fogli (di cui n. 01 copertina e n. _____ schede mensili).

Data, __/__/____

Firma tutor del soggetto promotore

Riferimenti per la Vidimazione

Il presente registro, oltre al frontespizio, è composto da un totale di n. _____ pagine, numerate progressivamente.

Timbro e firma del Centro per l'Impiego

Data di vidimazione

Riferimenti per la Vidimazione

Il presente registro, oltre al frontespizio, è composto da un totale di n. _____ pagine, numerate progressivamente.

Timbro e firma del Centro per l’Impiego

Data di vidimazione

MESE: _____ ANNO: _____

Data	Firma Tirocinante Entrata	Ore	Firma Tirocinante uscita	Ore	Tot. Ore		Attività svolta
Totale ore presenza				Perc. Ore svolte %		%	

* Compilare un foglio per ciascun mese. In caso di assenza nelle attività riportare “ASSENTE”

Riferimenti per la Vidimazione

Il presente registro, oltre al frontespizio, è composto da un totale di n. ____ pagine, numerate progressivamente.

Timbro e firma del Centro per l'Impiego

Data di vidimazione

MESE: _____ **ANNO:** _____

Data	Firma Tirocinante Entrata	Ore	Firma Tirocinante uscita	Ore	Tot. Ore	Attività svolta
Totale ore presenza				Perc. Ore svolte %		%

* Compilare un foglio per ciascun mese. In caso di assenza nelle attività riportare “ASSENTE”

Riferimenti per la Vidimazione

Il presente registro, oltre al frontespizio, è composto da un totale di n. ____ pagine, numerate progressivamente.

Timbro e firma del Centro per l'Impiego

Data di vidimazione

MESE: _____ ANNO: _____

Data	Firma Tirocinante Entrata	Ore	Firma Tirocinante uscita	Ore	Tot. Ore	Attività svolta
Totale ore presenza				Perc. Ore svolte %	%	

* Compilare un foglio per ciascun mese. In caso di assenza nelle attività riportare "ASSENTE"

Riferimenti per la Vidimazione

Il presente registro, oltre al frontespizio, è composto da un totale di n. ____ pagine, numerate progressivamente.

Timbro e firma del Centro per l'Impiego

Data di vidimazione

MESE: _____ ANNO: _____

Data	Firma Tirocinante Entrata	Ore	Firma Tirocinante uscita	Ore	Tot. Ore	Attività svolta
Totale ore presenza				Perc. Ore svolte %		%

* Compilare un foglio per ciascun mese. In caso di assenza nelle attività riportare “ASSENTE”

Riferimenti per la Vidimazione

Il presente registro, oltre al frontespizio, è composto da un totale di n. ____ pagine, numerate progressivamente.

Timbro e firma del Centro per l'Impiego

Data di vidimazione