

**TIROCINIO DI INSERIMENTO LAVORATIVO**



UNIONE EUROPEA  
EUROPEAN UNION

**MEN Excellent Mediterranean Net**

Fondo Europeo di Sviluppo Regionale  
European Regional Development Fund

## REGISTRO DELLE PRESENZE

Rif. Convenzione	Prot. n°	del
<b>Ente promotore</b>		
Accompagnatore/Tutor	Nome e cognome:	
Tirocinante		
Data e luogo di nascita		
Periodo di tirocinio	dal:	al:
Oggetto del tirocinio		
<b>Soggetto ospitante</b>		
Sede del tirocinio		
Referente aziendale	Nome e cognome:	
	Mail:	

*N.B. Il tirocinante è tenuto a rispettare l'orario concordato nel Progetto Formativo. Le firme del tirocinante e del referente 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), il tirocinante o il referente del soggetto ospitante sono tenuti a mettersi in contatto con il tutor/accompagnatore dell'ente promotore. La corretta tenuta del presente Registro è del referente del soggetto ospitante che, al termine del tirocinio, dovrà anche attestare la dichiarazione di frequenza sottostante.*

MESE: \_\_\_\_\_ ANNO: \_\_\_\_\_

<b>G g. *</b>	<b>Firma Entrata</b>	<b>Or e</b>	<b>Firma uscita</b>	<b>Or e</b>	<b>Tot. Ore</b>	<b>Attività svolta</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
<b>Totale ore presenza mese:</b>				<b>Perc. Ore svolte</b>	<b>%</b>	
				<b>%</b>		

\* Compilare un foglio per ciascun mese. I giorni da 1 a 31 corrispondono ai giorni di calendario. In caso di assenza nelle attività riportare "ASSELENTE".