



Regione Siciliana

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro

Dipartimento Regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative



ALLEGATO F - TIROCINIO DI INCLUSIONE SOCIALE finanziato a valere sulle risorse della Quota Servizi del Fondo Povertà annualità 2018

REGISTRO DELLE PRESENZE

Rif. Convenzione	Prot. n°	del
Ente promotore		
Tutor e/o Referente	Nome e cognome:	
	Nome e cognome:	
Tirocinante	Nome e cognome:	
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 onere 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

MESE: _____ ANNO: _____

Gg. *	Firma Entrata	Ore	Firma uscita	Ore	Tot. Ore	Attività svolta
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						
Totale ore presenza mese:					Perc. Ore svolte %	%

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