

Programma Operativo Regionale FSE 2014-2020

CCI 2014IT05SFOP021

Asse prioritario 3 – Istruzione e Formazione

Obiettivo tematico: 10 Investire nell'istruzione, nella formazione e nella formazione professionale per le competenze e l'apprendimento permanente

Obiettivo specifico: 10.6 Qualificazione dell'offerta di istruzione e formazione tecnica

Azione: 10.6.1 Interventi qualificanti della filiera istruzione - formazione tecnica professionale iniziale e superiore

## AVVISO PUBBLICO 2018 PER IL FINANZIAMENTO DI PERCORSI FORMATIVI DI ISTRUZIONE TECNICA SUPERIORE

### Registro Presenze Tirocinio

Nome e Cognome del Tirocinante \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento

dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Annualità  1°  2°  3<sup>1</sup>°

Fondazione ITS \_\_\_\_\_

Titolo Progetto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CLP \_\_\_\_\_

CUP \_\_\_\_\_

Convenzione o altro titolo \_\_\_\_\_

Soggetto Ospitante \_\_\_\_\_

Sede di svolgimento del Tirocinio \_\_\_\_\_

Tutor del percorso formativo

(Nome, cognome)

Tutor aziendale

(Nome, cognome)

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presente registro è formato da n. 29 pagine, compresa questa

<sup>1</sup> (Barrare se il percorso prevede la 3° annualità)



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Carta intestata Fondazione

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Carta intestata Fondazione

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Carta intestata Fondazione

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Carta intestata Fondazione

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Carta intestata Fondazione

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina



Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Carta intestata Fondazione

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Carta intestata Fondazione

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	../..	../..					
	../..	../..					
	../..	../..					
	../..	../..					
	../..	../..					
	../..	../..					
	../..	../..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Carta intestata Fondazione

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Nome e Cognome del Tirocinante				mese		anno	
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Carta intestata Fondazione

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina



Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Nome e Cognome del Tirocinante				mese		anno	
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Carta intestata Fondazione

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina



Carta intestata Fondazione

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Nome e Cognome del Tirocinante				_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____
Giorno	Ora Entrata	Ora Uscita	Numero ore presenza	Attività Svolta e attrezzature utilizzate		Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
	./..	./..					
<b>Totale ore pagina</b>				Firma del Rappresentante Legale del Beneficiario		Visto del tutor del percorso	
(Da riportare nell'apposita sezione "conteggio ore")				_____		_____	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

<b>Relazione del tutor aziendale</b>	
<b>1. Descrizione del contesto in cui si è svolto il tirocinio.</b>	
<b>2. Principali ambiti di svolgimento del tirocinio (metodologie, ripartizione orari, interazione con l'ambiente di lavoro, strumenti impiegati)</b>	
<b>3. Principali competenze acquisite dal tirocinante</b>	Di base:
Specifiche	
Trasversali	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

4. Altri aspetti salienti relativi allo svolgimento del tirocinio	

Totale delle ore svolte	Totale ore pagina 1	
	Totale ore pagina 2	
	Totale ore pagina 3	
	Totale ore pagina 4	
	Totale ore pagina 5	
	Totale ore pagina 6	
	Totale ore pagina 7	
	Totale ore pagina 8	
	Totale ore pagina 9	
	Totale ore pagina 10	
	Totale ore pagina 11	
	Totale ore pagina 12	
	Totale ore pagina 13	
	Totale ore pagina 14	
	Totale ore pagina 15	
	Totale ore pagina 16	



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina

Carta intestata Fondazione

	Totale ore pagina 17	
	Totale ore pagina 18	
	Totale ore pagina 19	
	Totale ore pagina 20	
	Totale ore pagina 21	
	Totale ore pagina 22	
	Totale ore pagina 23	
	Totale ore pagina 24	
	Totale ore pagina 25	
		Totale ore tirocinio



Spazio riservato alla  
vidimazione

Da ripetere in ogni pagina