|  |  |
| --- | --- |
|  | Scheda n.ro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Timbro e data di vidima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SCHEDA INDIVIDUALE DI RILEVAZIONE – TIROCINIO CON FASCIA**

Soggetto Promotore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rif. P.A. \_\_\_\_\_ prog. \_\_ Azienda Ospitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tirocinante

(nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Periodo mensile da \_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Data** | **Orario frequenza**  **(vedi note pag. seguente)**  **ingresso uscita** | | **Firma per frequenza giornaliera tirocinante** | **Firma tutor aziendale (o di un responsabile di sede/azienda in sua assenza)** | **Sigla visita di verifica tutor promotore** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| **N°** | **Data** | **Orario frequenza**  **(vedi nota in calce)**  **ingresso uscita** | | **Firma per frequenza giornaliera tirocinante** | **Firma tutor aziendale (o di un responsabile di sede/azienda in sua assenza)** | **Sigla visita di verifica tutor promotore** |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |

***NOTA PER LA COMPILAZIONE****: Indicare in righe separate le eventuali entrate/uscite relative a periodi diversi nell’arco della stessa giornata*

Tot ore periodo mensile \_\_\_\_\_\_\_\_ Tot giornate presenza periodo mensile \_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del tutor del soggetto Firma del tutor aziendale Firma del Tirocinante

Promotore (Timbro e sigla dell’impresa ospitante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***NOTA****: L’indicazione degli orari effettivi di permanenza nel luogo di svolgimento dell’attività formativa del tirocinante rileva al solo scopo di quantificare, ex post, l’indennità di partecipazione spettante a valere sulle risorse pubbliche. In nessun modo l’orario di effettiva presenza può essere preordinato dal soggetto ospitante e dovrà essere definito nei limiti di apertura dei locali e compatibilmente con quanto previsto dagli obiettivi formativi attesi. Pertanto, da parte dei soggetti sottoscrittori della scheda non può essere attribuito a tale rilevazione nessun altro valore se non quello sopra specificato*.