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

SCHEDA INDIVIDUALE DI RILEVAZIONE - TIROCINIO

Soggetto Attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rif. P.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Azienda Ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tirocinante (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

periodo mensile da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Data | Ore frequentate | 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 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |

 Tot ore mese\_\_\_\_\_\_\_\_ Tot giornate presenza mese\_\_\_\_\_\_

Firma del tutor del soggetto Firma del tutor aziendale ….. Firma del Tirocinante

 Promotore (Timbro e sigla dell’impresa ospitante)