

Registro individuale di

Tirocinio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soggetto Promotore |  | | |
| Titolo Progetto |  | | |
| Codice Unico Progetto |  | **ID P.F.** |  |
| Nome e Cognome |  | | |
| Soggetto Ospitante |  | | |
| Sede Tirocinio |  | | |
| Tutor Ambito VT1 |  | | |

Il presente registro è composto da n° \_\_\_\_\_\_\_\_ fogli presenza regolarmente numerati e vidimati.

Luogo e data vidima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data1** | **Orario**  **entrata** | **Firma Tirocinante** | **Orario**  **uscita** | **Firma Tirocinante** | **Causale (\*)** | **n.**  **ore svolte** | **Attività svolta /**  **annotazioni** | **Firma del**  **tutor** |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | |
|  | |
|  | |
| Nome | |
|  | |
|  | |
| Anno | |
|  | |
|  | |
| Mese | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili Programmate2 | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili effettuate | |
|  | |
|  | |
| Totale ore Programmate | |
|  | |
|  | |
| Totale oreEffettuate | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| (\*) Causale3 | |
| **F** | Festività riconosciute |
| **C** | Chiusura ≥ 15 gg. |
| **G** | Maternità |
| **M** | Malattia ≥ 1/3 ore totali |

**Il Rappresentante Legale dell’Ente Ospitante**

(*Timbro e firma*)

…………………………………………………………………………………..

**Il tutor dell’Ente Promotore**

*(Timbro e Firma)*

…………………………………………………………………………………..

1 *Inserire in modo continuativo (****senza righe vuote****)* ***solo i giorni di presenza*** *e i giorni riferiti alle causali indicate.*

2 V*alorizzare il campo al termine del mese, in quanto eventuali sospensioni sopravvenute comportano la rimodulazione del “Totale ore mensili programmate*”.

3 *Le causali (che riguardano solo le sospensioni e i giorni di festività riconosciute) dovranno comunque essere utilizzate nel rispetto di quanto disposto dagli specifici Avvisi/Disciplinari.*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | |
|  | |
|  | |
| Nome | |
|  | |
|  | |
| Anno | |
|  | |
|  | |
| Mese | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili Programmate2 | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili effettuate | |
|  | |
|  | |
| Totale ore Programmate | |
|  | |
|  | |
| Totale oreEffettuate | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| (\*) Causale3 | |
| **F** | Festività riconosciute |
| **C** | Chiusura ≥ 15 gg. |
| **G** | Maternità |
| **M** | Malattia ≥ 1/3 ore totali |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data1** | **Orario**  **entrata** | **Firma Tirocinante** | **Orario**  **uscita** | **Firma Tirocinante** | **Causale (\*)** | **n.**  **ore svolte** | **Attività svolta /**  **annotazioni** | **Firma del**  **tutor** |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |

**Il Rappresentante Legale dell’Ente Ospitante**

(*Timbro e firma*)

…………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………..

**Il tutor dell’Ente Promotore**

*(Timbro e Firma)*

…………………………………………………………………………………..

1 *Inserire in modo continuativo (****senza righe vuote****)* ***solo i giorni di presenza*** *e i giorni riferiti alle causali indicate.*

2 V*alorizzare il campo al termine del mese, in quanto eventuali sospensioni sopravvenute comportano la rimodulazione del “Totale ore mensili programmate*”.

3 *Le causali (che riguardano solo le sospensioni e i giorni di festività riconosciute) dovranno comunque essere utilizzate nel rispetto di quanto disposto dagli specifici Avvisi/Disciplinari.*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | |
|  | |
|  | |
| Nome | |
|  | |
|  | |
| Anno | |
|  | |
|  | |
| Mese | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili Programmate2 | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili effettuate | |
|  | |
|  | |
| Totale ore Programmate | |
|  | |
|  | |
| Totale oreEffettuate | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| (\*) Causale3 | |
| **F** | Festività riconosciute |
| **C** | Chiusura ≥ 15 gg. |
| **G** | Maternità |
| **M** | Malattia ≥ 1/3 ore totali |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data1** | **Orario**  **entrata** | **Firma Tirocinante** | **Orario**  **uscita** | **Firma Tirocinante** | **Causale (\*)** | **n.**  **ore svolte** | **Attività svolta /**  **annotazioni** | **Firma del**  **tutor** |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |

**Il Rappresentante Legale dell’Ente Ospitante**

(*Timbro e firma*)

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

**Il tutor dell’Ente Promotore**

*(Timbro e Firma)*

…………………………………………………………………………………..

1 *Inserire in modo continuativo (****senza righe vuote****)* ***solo i giorni di presenza*** *e i giorni riferiti alle causali indicate.*

2 V*alorizzare il campo al termine del mese, in quanto eventuali sospensioni sopravvenute comportano la rimodulazione del “Totale ore mensili programmate*”.

3 *Le causali (che riguardano solo le sospensioni e i giorni di festività riconosciute) dovranno comunque essere utilizzate nel rispetto di quanto disposto dagli specifici Avvisi/Disciplinari.*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | |
|  | |
|  | |
| Nome | |
|  | |
|  | |
| Anno | |
|  | |
|  | |
| Mese | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili Programmate2 | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili effettuate | |
|  | |
|  | |
| Totale ore Programmate | |
|  | |
|  | |
| Totale oreEffettuate | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| (\*) Causale3 | |
| **F** | Festività riconosciute |
| **C** | Chiusura ≥ 15 gg. |
| **G** | Maternità |
| **M** | Malattia ≥ 1/3 ore totali |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data1** | **Orario**  **entrata** | **Firma Tirocinante** | **Orario**  **uscita** | **Firma Tirocinante** | **Causale (\*)** | **n.**  **ore svolte** | **Attività svolta /**  **annotazioni** | **Firma del**  **tutor** |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |

**Il Rappresentante Legale dell’Ente Ospitante**

(*Timbro e firma*)

…………………………………………………………………………………..

………………………………………..

**Il tutor dell’Ente Promotore**

*(Timbro e Firma)*

…………………………………………………………………………………..

1 *Inserire in modo continuativo (****senza righe vuote****)* ***solo i giorni di presenza*** *e i giorni riferiti alle causali indicate.*

2 V*alorizzare il campo al termine del mese, in quanto eventuali sospensioni sopravvenute comportano la rimodulazione del “Totale ore mensili programmate*”.

3 *Le causali (che riguardano solo le sospensioni e i giorni di festività riconosciute) dovranno comunque essere utilizzate nel rispetto di quanto disposto dagli specifici Avvisi/Disciplinari.*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | |
|  | |
|  | |
| Nome | |
|  | |
|  | |
| Anno | |
|  | |
|  | |
| Mese | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili Programmate2 | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili effettuate | |
|  | |
|  | |
| Totale ore Programmate | |
|  | |
|  | |
| Totale oreEffettuate | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| (\*) Causale3 | |
| **F** | Festività riconosciute |
| **C** | Chiusura ≥ 15 gg. |
| **G** | Maternità |
| **M** | Malattia ≥ 1/3 ore totali |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data1** | **Orario**  **entrata** | **Firma Tirocinante** | **Orario**  **uscita** | **Firma Tirocinante** | **Causale (\*)** | **n.**  **ore svolte** | **Attività svolta /**  **annotazioni** | **Firma del**  **tutor** |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |

**Il Rappresentante Legale dell’Ente Ospitante**

(*Timbro e firma*)

…………………………………………………………………………………..

**Il tutor dell’Ente Promotore**

*(Timbro e Firma)*

…………………………………………………………………………………..

1 *Inserire in modo continuativo (****senza righe vuote****)* ***solo i giorni di presenza*** *e i giorni riferiti alle causali indicate.*

2 V*alorizzare il campo al termine del mese, in quanto eventuali sospensioni sopravvenute comportano la rimodulazione del “Totale ore mensili programmate*”.

3 *Le causali (che riguardano solo le sospensioni e i giorni di festività riconosciute) dovranno comunque essere utilizzate nel rispetto di quanto disposto dagli specifici Avvisi/Disciplinari.*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | |
|  | |
|  | |
| Nome | |
|  | |
|  | |
| Anno | |
|  | |
|  | |
| Mese | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili Programmate2 | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili effettuate | |
|  | |
|  | |
| Totale ore Programmate | |
|  | |
|  | |
| Totale oreEffettuate | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| (\*) Causale3 | |
| **F** | Festività riconosciute |
| **C** | Chiusura ≥ 15 gg. |
| **G** | Maternità |
| **M** | Malattia ≥ 1/3 ore totali |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data1** | **Orario**  **entrata** | **Firma Tirocinante** | **Orario**  **uscita** | **Firma Tirocinante** | **Causale (\*)** | **n.**  **ore svolte** | **Attività svolta /**  **annotazioni** | **Firma del**  **tutor** |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |

**Il Rappresentante Legale dell’Ente Ospitante**

(*Timbro e firma*)

…………………………………………………………………………………..

**Il tutor dell’Ente Promotore**

*(Timbro e Firma)*

…………………………………………………………………………………..

1 *Inserire in modo continuativo (****senza righe vuote****)* ***solo i giorni di presenza*** *e i giorni riferiti alle causali indicate.*

2 V*alorizzare il campo al termine del mese, in quanto eventuali sospensioni sopravvenute comportano la rimodulazione del “Totale ore mensili programmate*”.

3 *Le causali (che riguardano solo le sospensioni e i giorni di festività riconosciute) dovranno comunque essere utilizzate nel rispetto di quanto disposto dagli specifici Avvisi/Disciplinari.*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | |
|  | |
|  | |
| Nome | |
|  | |
|  | |
| Anno | |
|  | |
|  | |
| Mese | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili Programmate2 | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili effettuate | |
|  | |
|  | |
| Totale ore Programmate | |
|  | |
|  | |
| Totale oreEffettuate | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| (\*) Causale3 | |
| **F** | Festività riconosciute |
| **C** | Chiusura ≥ 15 gg. |
| **G** | Maternità |
| **M** | Malattia ≥ 1/3 ore totali |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data1** | **Orario**  **entrata** | **Firma Tirocinante** | **Orario**  **uscita** | **Firma Tirocinante** | **Causale (\*)** | **n.**  **ore svolte** | **Attività svolta /**  **annotazioni** | **Firma del**  **tutor** |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |

**Il Rappresentante Legale dell’Ente Ospitante**

(*Timbro e firma*)

…………………………………………………………………………………..

**Il tutor dell’Ente Promotore**

*(Timbro e Firma)*

…………………………………………………………………………………..

1 *Inserire in modo continuativo (****senza righe vuote****)* ***solo i giorni di presenza*** *e i giorni riferiti alle causali indicate.*

2 V*alorizzare il campo al termine del mese, in quanto eventuali sospensioni sopravvenute comportano la rimodulazione del “Totale ore mensili programmate*”.

3 *Le causali (che riguardano solo le sospensioni e i giorni di festività riconosciute) dovranno comunque essere utilizzate nel rispetto di quanto disposto dagli specifici Avvisi/Disciplinari.*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | |
|  | |
|  | |
| Nome | |
|  | |
|  | |
| Anno | |
|  | |
|  | |
| Mese | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili Programmate2 | |
|  | |
|  | |
| Totale ore mensili effettuate | |
|  | |
|  | |
| Totale ore Programmate | |
|  | |
|  | |
| Totale oreEffettuate | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| (\*) Causale3 | |
| **F** | Festività riconosciute |
| **C** | Chiusura ≥ 15 gg. |
| **G** | Maternità |
| **M** | Malattia ≥ 1/3 ore totali |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data1** | **Orario**  **entrata** | **Firma Tirocinante** | **Orario**  **uscita** | **Firma Tirocinante** | **Causale (\*)** | **n.**  **ore svolte** | **Attività svolta /**  **annotazioni** | **Firma del**  **tutor** |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ |  | \_\_\_:\_\_\_ |  |  |  |  |  |

**Il Rappresentante Legale dell’Ente Ospitante**

(*Timbro e firma*)

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

**Il tutor dell’Ente Promotore**

*(Timbro e Firma)*

…………………………………………………………………………………..

1 *Inserire in modo continuativo (****senza righe vuote****)* ***solo i giorni di presenza*** *e i giorni riferiti alle causali indicate.*

2 V*alorizzare il campo al termine del mese, in quanto eventuali sospensioni sopravvenute comportano la rimodulazione del “Totale ore mensili programmate*”.

3 *Le causali (che riguardano solo le sospensioni e i giorni di festività riconosciute) dovranno comunque essere utilizzate nel rispetto di quanto disposto dagli specifici Avvisi/Disciplinari.*