|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
| Matricola n. |
|  Iscritto al *(corso di studio)* |
| Periodo di tirocinio *(gg/mm/aa)*dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Soggetto ospitante |
| Sede del tirocinio:  |
| Tutor aziendale o universitario (solo per tirocini svolti presso l’Università di Trieste) |
|  |
| **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, confermo che lo stesso è stato tenuto correttamente e regolarmente firmato dallo studente.data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Tutor aziendale (timbro e firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Visto del Tirocinante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Il Tirocinante è tenuto a rispettare l’orario concordato nell’ambito del Progetto Formativo.* *La responsabilità per la corretta tenuta del presente registro è del Tutor aziendale.* |

|  |
| --- |
| **MESE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GG.\*** | **SEDE DI SVOLGIMENTO****(MODALITÀ)** | **MATTINO** | **POMERIGGIO** | **TOT****ORE** | **TOT** **PROGR.** | **FIRMA****TIROCINANTE** |
| E | U | E | U |
| **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** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TIMBRO E FIRMA TUTORE AZIENDALE:** |

***\**** *Compilare un foglio per ciascun mese. I giorni da 1 a 31 corrispondono ai giorni di calendario. (es: se lo stage inizia il giorno 10, compilare dalla 10a riga, saltando poi quelle corrispondenti ai giorni non lavorativi)*