

Registro presenze per l'attività di tirocinio lavorativo

SOGGETTO EROGATORE		ID SOGGETTO EROGATORE	
	Ente/ragione sociale		

TUTOR DOTE LAVORO		TUTOR TIROCINIO	
	Cognome e Nome		Cognome e Nome

DESTINATARIO		
	Cognome e Nome	Codice fiscale

Data	Ora inizio	Ora fine	Tot ore	Descrizione attività svolta	Firma destinatario	Firma tutor tirocinio
<i>Tot ore</i>						

Il Legale rappresentante o  
delegato con poteri di firma  
(timbro e firma)

Il Tutor Dote Lavoro  
(firma leggibile)

Il destinatario  
(firma leggibile)

### **Note in ordine alla compilazione dei registri**

Sarà possibile inserire righe per la compilazione.

Si ricorda, che i registri sono atti amministrativi e come tali non dovranno contenere abrasioni o cancellazioni se non convalidate dall'operatore. Ogni scritturazione dovrà essere effettuata in modo **chiaramente leggibile**.