

REGISTRO DELLE ATTIVITA' FORMATIVE

“AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DI PERCORSI DI INTEGRAZIONE SOCIO-LAVORATIVA PER MINORI E GIOVANI MIGRANTI – CUP: I56D15000350001”

Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016

SOGGETTO PROMOTORE	
SOGGETTO OSPITANTE	
NOME E COGNOME DEL DESTINATARIO	CODICE FISCALE DEL DESTINATARIO

Data inizio attività

.....

Data fine attività

.....

Il registro è composto da n° **13 (tredici)** “Fogli presenza” regolarmente numerati e vidimati.

Luogo e data vidima _____

Timbro e firma Ufficio che vidima

Note sulla compilazione del Registro

Al presente Avviso si applicano, *per relationem*, le disposizioni di semplificazione, introdotte dal Regolamento (CE) 396 del 6 maggio 2009, in sede di rendicontazione delle spese. Viene infatti applicata l'opzione "tabelle standard di costi unitari a processo", tale modalità prevede che il valore effettivo del contributo riconoscibile per la parte afferente ai servizi di politica attiva sarà determinato sulla base della seguente relazione: n. ore di prestazioni certificate X € 31,25 (Unità di costo standard); pertanto diventa fondamentale rilevare il progresso fisico delle attività (ore di prestazioni) al fine della quantificazione stessa del contributo. I registri sono documenti fondamentali ai fini dell'attestazione dell'avanzamento fisico delle azioni finanziate, in quanto consentono di attestare: da un lato la corrispondenza tra la fase attuativa e le azioni previste dall'Avviso e, dall'altro, l'orario, le presenze dei Partecipanti e quelle del Personale (operatori e tutor) a vario titolo impegnato nel percorso di inserimento socio-lavorativo **LO SMARRIMENTO O L'ASSENZA DEI REGISTRI COMPORTA AUTOMATICAMENTE IL NON RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO. LA PRESENTAZIONE DI REGISTRI NON COMPILATI CORRETTAMENTE O MANCANTI DI FIRME PUÒ CONFIGURARE IL PARZIALE RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO E, NEI CASI PIÙ GRAVI, IL MANCATO RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO STESSO.**

Di seguito sono riportate le principali regole per una corretta tenuta e gestione dei registri ("Attività non formative" e "Attività Formative"):

- dovranno obbligatoriamente essere adottati i format dei registri previsti ed allegati all'Avviso;
- i registri dovranno essere regolarmente vidimati e datati, in maniera leggibile e in ogni pagina dalla Direzione Territoriale del Lavoro (D.T.L.) competente, non saranno riconosciute attività svolte antecedentemente alla data di vidimazione;
- i registri dovranno essere conservati integri custoditi nella sede in cui si svolge l'attività registrata (Soggetto Promotore e Soggetto Ospitante), in caso di perdita il Soggetto Promotore dovrà denunciarne lo smarrimento alle autorità competenti ed inviare a Italia Lavoro copia della denuncia, comunque non potrà essere riconosciuto alcun contributo relativo alle attività che vi erano state registrate;
- i registri hanno valenza di atto pubblico eventuali loro falsificazioni e alterazioni saranno perseguite per legge;
- i registri dovranno essere compilati in ogni loro pagina, riportando l'indicazione delle giornate e delle ore di presenza, le firme (del Tirocinante, Tutor ed Esperti) nei giorni effettivi di presenza e una breve descrizione dell'attività svolta; eventuali correzioni e cancellazioni devono consentire la lettura delle scritturazioni precedenti, in nessun caso dovrà essere usata vernice bianca coprente (bianchetto), tutti i campi vanno compilati per esteso e non sono ammesse le virgolette di ripetizione, al termine delle attività gli eventuali spazi bianchi nella sezione riservata alle firme dovranno essere sbarrati;
- tutte le assenze del tirocinante vanno registrate, ciò è essenziale ai fini del riconoscimento dell'indennità di frequenza prevista per i Tirocinanti. Si ricorda che la percentuale minima di presenza del 70% delle ore è calcolata sulla base delle ore mensili potenziali previste nel progetto formativo, a titolo di esempio: previste 600 ore totali pari a 120 ore/mese presenza minima pari 84 ore/mese; oppure: previste 400 ore totali pari a 80 ore/mese presenza minima pari 56 ore/mese;
- in nessun caso è possibile superare le 6 ore di attività giornaliere per le attività di tirocinio da parte dei Destinatari, le eventuali ore in più non saranno conteggiate ai fini del calcolo della presenza minima.

TUTOR DIDATTICI DEL SOGGETTO PROPONENTE COINVOLTI

n.	Cognome	Nome	Rapporto contrattuale (*)	Firma
1				
2				
3				
4				

TUTOR AZIENDALI DEL SOGGETTO OSPITANTE COINVOLTI

n.	Cognome	Nome	Rapporto contrattuale (*)	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				

(*) specificare la forma contrattuale ovvero: "**Dipendente**" se assunto a tempo indeterminato o determinato; "**Collaboratore esterno**" nel caso di contratti professionali e/o collaborazione e/o contratto occasionale, "**Volontario**" nel caso di qualunque attività svolta a titolo gratuito

Modalità ed orario di svolgimento del tirocinio formativo

Così come riportato nel progetto formativo approvato, di seguito vengono riepilogate le modalità e l'orario di svolgimento del tirocinio formativo:

1. Durata ed articolazione

5 mesi per una durata totale di _____ ore, articolate su _____ ore settimanali, con i seguenti orari di frequenza giornalieri ed in linea con quanto previsto al “§13. Riconoscimento del contributo” dell’Avviso

2. Orario settimanale

Giorno della settimana	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
Entrata alle ore:							
Uscita alle ore:							

3. Pausa pranzo

☐ Prevista dalle ore _____ alle ore _____

☐ Non prevista

4. Chiusura aziendale per pausa estiva

☐ Prevista dal _____ al _____

☐ Non prevista

Firma: Destinatario	Firma di un Tutor Ente Proponente	Firma di un Tutor Ente Ospitante
---------------------	-----------------------------------	----------------------------------

“AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DI PERCORSI DI INTEGRAZIONE SOCIO-LAVORATIVA PER MINORI E GIOVANI MIGRANTI – CUP: I56D15000350001”
Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016

Soggetto promotore:

Timbro vidima

Foglio Presenza n. 1

Destinatario delle azioni:

Foglio presenza del Tirocinio Formativo					Durata totale del tirocinio prevista (in ore):		
Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Attività svolta	Autocertifico ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver svolto le attività elencate Firma Destinatario delle azioni	Attività del Tutor Didattico dell'Ente Promotore	Attività del Tutor Aziendale dell'Ente Ospitante
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
				Totale ore svolte registrate nel foglio presenze sopra riportato	Firma Rappresentante legale Ente Proponente		

Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016**Foglio Presenza n. 2****Destinatario delle azioni:**

Foglio presenza del Tirocinio Formativo					Durata totale del tirocinio prevista (in ore):			
Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Attività svolta	Autocertifico ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver svolto le attività elencate Firma Destinatario delle azioni	Attività del Tutor Didattico dell'Ente Promotore	Attività del Tutor Aziendale dell'Ente Ospitante	
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	
				Totale ore svolte registrate nel foglio presenze sopra riportato		Firma Rappresentante legale Ente Proponente		

Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016**Foglio Presenza n. 3**

Foglio presenza del Tirocinio Formativo

Durata totale del tirocinio prevista (in ore):

Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Attività svolta	Autocertifico ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver svolto le attività elencate Firma Destinatario delle azioni	Attività del Tutor Didattico dell'Ente Promotore	Attività del Tutor Aziendale dell'Ente Ospitante
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
				Totale ore svolte registrate nel foglio presenze sopra riportato		Firma Rappresentante legale Ente Proponente	

Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016**Foglio Presenza n. 4**

Foglio presenza del Tirocinio Formativo

[illegible]

Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016**Foglio Presenza n. 5**

Foglio presenza del Tirocinio Formativo

Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Attività svolta	Autocertifico ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver svolto le attività elencate Firma Destinatario delle azioni	Attività del Tutor Didattico dell'Ente Promotore	Attività del Tutor Aziendale dell'Ente Ospitante
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
				Totale ore svolte registrate nel foglio presenze sopra riportato		Firma Rappresentante legale Ente Proponente	

Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016**Foglio Presenza n. 6**

Foglio presenza del Tirocinio Formativo

[illegible]

Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016**Foglio Presenza n. 7**

Foglio presenza del Tirocinio Formativo

Durata totale del tirocinio prevista (in ore):

Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Attività svolta	Autocertifico ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver svolto le attività elencate Firma Destinatario delle azioni	Attività del Tutor Didattico dell'Ente Promotore	Attività del Tutor Aziendale dell'Ente Ospitante
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
				Totale ore svolte registrate nel foglio presenze sopra riportato	Firma Rappresentante legale Ente Proponente		

Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016**Foglio Presenza n. 8**

Foglio presenza del Tirocinio Formativo

Durata totale del tirocinio prevista (in ore):

Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Attività svolta	Autocertifico ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver svolto le attività elencate Firma Destinatario delle azioni	Attività del Tutor Didattico dell'Ente Promotore	Attività del Tutor Aziendale dell'Ente Ospitante
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
				Totale ore svolte registrate nel foglio presenze sopra riportato	Firma Rappresentante legale Ente Proponente		

Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016**Foglio Presenza n. 9**

Foglio presenza del Tirocinio Formativo

Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Attività svolta	Autocertifico ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver svolto le attività elencate Firma Destinatario delle azioni	Attività del Tutor Didattico dell'Ente Promotore	Attività del Tutor Aziendale dell'Ente Ospitante
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
				Totale ore svolte registrate nel foglio presenze sopra riportato		Firma Rappresentante legale Ente Proponente	

Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016

Foglio Presenza n. 10

Foglio presenza del Tirocinio Formativo

Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Attività svolta	Autocertifico ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver svolto le attività elencate Firma Destinatario delle azioni	Attività del Tutor Didattico dell'Ente Promotore	Attività del Tutor Aziendale dell'Ente Ospitante
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
				Totale ore svolte registrate nel foglio presenze sopra riportato		Firma Rappresentante legale Ente Proponente	

Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016

Foglio Presenza n. 11

Foglio presenza del Tirocinio Formativo

Durata totale del tirocinio prevista (in ore):

Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Attività svolta	Autocertifico ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver svolto le attività elencate Firma Destinatario delle azioni	Attività del Tutor Didattico dell'Ente Promotore	Attività del Tutor Aziendale dell'Ente Ospitante
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
				Totale ore svolte registrate nel foglio presenze sopra riportato	Firma Rappresentante legale Ente Proponente		

Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016

Foglio Presenza n. 12

Foglio presenza del Tirocinio Formativo

Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Attività svolta	Autocertifico ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver svolto le attività elencate Firma Destinatario delle azioni	Attività del Tutor Didattico dell'Ente Promotore	Attività del Tutor Aziendale dell'Ente Ospitante
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
				Totale ore svolte registrate nel foglio presenze sopra riportato		Firma Rappresentante legale Ente Proponente	

Finanziato con Fondo Politiche Migratorie – Annualità 2015 e 2016

Foglio Presenza n. 13

Foglio presenza del Tirocinio Formativo

Data (gg/mm/aa)	Ora inizio attività	Ora fine attività	Numero ore svolte	Attività svolta	Autocertifico ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 di aver svolto le attività elencate Firma Destinatario delle azioni	Attività del Tutor Didattico dell'Ente Promotore	Attività del Tutor Aziendale dell'Ente Ospitante
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
						Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____	Da: _____ a: _____ ore: _____ Firma: _____
				Totale ore svolte registrate nel foglio presenze sopra riportato		Firma Rappresentante legale Ente Proponente	