(Allegato _____)

REGISTRO PRESENZE TIROCINIO

Data	Totale ore	Orario	Descrizione sintetica delle attività formative svolte	Firma tirocinante	Firma tutor soggetto ospitante

_____, li_____ (**Timbro del soggetto ospitante)**

(Firma del titolare o del legale rappresentante del soggetto ospitante)

Vidimazione da parte dell'Ufficio “Monitoraggio, vigilanza e controllo delle attività finanziate”.