



Allegato n. 2

Registro delle presenze tirocinio

PON per l'attuazione dell'Iniziativa Europea per l'Occupazione dei Giovani - PON YEI
Piano di attuazione regionale PAR Lazio 2014 – 2015 Garanzia Giovani (DGR 223/2014)
Misura 5 “Tirocini extra-curricolari, anche in mobilità geografica”



Convenzione n.:

Progetto formativo n.:

Informazioni Soggetto promotore

Ragione Sociale/denominazione:
Partita IVA/CF:

Informazioni Soggetto ospitante

Ragione Sociale:
Partita IVA:

Dati tirocinante

Codice Fiscale:
Nome: _____ Cognome: _____
Nato/a il _____

Dettagli del tirocinio

Data di avvio:
Data di fine:

Num.	Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliere	Firma Tirocinante	Firma Tutor aziendale	Annotazioni
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

(Aggiungere righe nel mese, se necessario)

Timbro e firma del legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma del soggetto ospitante (*)

.....

(*) In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma

VIDIMAZIONE SOGGETTO PROMOTORE

Timbro e firma del tutor didattico

.....

N.	Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliera	Firma Tirocinante	Firma Tutor aziendale	Annotazioni
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						

(Aggiungere righe nel mese, se necessario)

Timbro e firma del legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma del soggetto ospitante (*)

.....

(*) In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma

VIDIMAZIONE SOGGETTO PROMOTORE

Timbro e firma del tutor didattico

.....

N.	Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliere	Firma Tirocinante	Firma Tutor aziendale	Annotazioni
41.						
42.						
43.						
44.						
45.						
46.						
47.						
48.						
49.						
50.						
51.						
52.						
53.						
54.						
55.						
56.						
57.						
58.						
59.						
60.						

(Aggiungere righe nel mese, se necessario)

Timbro e firma del legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma del soggetto ospitante (*)

.....

(*) In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma

VIDIMAZIONE SOGGETTO PROMOTORE

Timbro e firma del tutor didattico

.....

N.	Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliera	Firma Tirocinante	Firma Tutor aziendale	Annotazioni
61.						
62.						
63.						
64.						
65.						
66.						
67.						
68.						
69.						
70.						
71.						
72.						
73.						
74.						
75.						
76.						
77.						
78.						
79.						
80.						

(Aggiungere righe nel mese, se necessario)

Timbro e firma del legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma del soggetto ospitante (*)

.....

(*) In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma

VIDIMAZIONE SOGGETTO PROMOTORE

Timbro e firma del tutor didattico

.....

N.	Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliera	Firma Tirocinante	Firma Tutor aziendale	Annotazioni
81.						
82.						
83.						
84.						
85.						
86.						
87.						
88.						
89.						
90.						
91.						
92.						
93.						
94.						
95.						
96.						
97.						
98.						
99.						
100.						

(Aggiungere righe nel mese, se necessario)

Timbro e firma del legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma del soggetto ospitante (*)

.....

(*) In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma

VIDIMAZIONE SOGGETTO PROMOTORE

Timbro e firma del tutor didattico

.....

N.	Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliere	Firma Tirocinante	Firma Tutor aziendale	Annotazioni
101						
102						
103						
104						
105						
106						
107						
108						
109						
110						
111						
112						
113						
114						
115						
116						
117						
118						
119						
120						

(Aggiungere righe nel mese, se necessario)

Timbro e firma del legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma del soggetto ospitante (*)

.....

(*) In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma

VALIDAZIONE SOGGETTO PROMOTORE

Timbro e firma del tutor didattico

.....