



## 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:



Ministero del Lavoro  
e delle Politiche Sociali



Num.	Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliera	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

.....





Ministero del Lavoro  
e delle Politiche Sociali



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 giornaliera	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

.....



Ministero del Lavoro  
e delle Politiche Sociali



N.	Data	Dalle – Alle	Totale Ore giornaliera	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

VIDIMAZIONE SOGGETTO PROMOTORE

Timbro e firma del tutor didattico

.....

