|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***REPUBBLICA ITALIANA*** |  |  |  |
| **Regione Siciliana**  ***Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e* *del Lavoro***  **Dipartimento Regionale del Lavoro, dell’Impiego, dell’orientamento, dei servizi e delle attività formative** | LOGO_UE |  |  |

**ALLEGATO F - TIROCINIO DI INCLUSIONE SOCIALE**

**REGISTRO DELLE PRESENZE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rif. Convenzione | Prot. n° | | del |
| **Ente promotore** |  | | |
| Tutor e/o Referente | Nome e cognome: | | |
| Nome e cognome: | | |
| Tirocinante |  | | |
| Data e luogo di nascita |  |  | |
| Periodo di tirocinio | dal: | al: | |
| Qualifica oggetto del tirocinio |  | | |
| **Soggetto ospitante** |  | | |
| Sede del tirocinio |  | | |
| Tutor | Nome e cognome: | | |
| Mail: | | |

*N.B. Il tirocinante è tenuto a rispettare l'orario concordato nel Progetto Formativo. Le firme del tirocinante e del tutor del soggetto ospitante vanno apposte per ogni giornata di presenza. In caso di assenze prolungate o comportamenti non conformi a quanto concordato nel Progetto Formativo (sia da parte del tirocinante, sia da parte del soggetto ospitante), tirocinante o tutor soggetto ospitante sono tenuti a mettersi in contatto con il tutor dell'ente promotore. La corretta tenuta del presente Registro è del tutor del soggetto ospitante che, al termine del tirocinio, dovrà anche attestare la dichiarazione di frequenza sottostante.*

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI FREQUENZA**  Le giornate di effettiva presenza del tirocinante sono state \_\_\_\_\_\_\_\_ (n. giornate), pari ad un numero complessivo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore.  Il presente registro è stato chiuso in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_, giorno in cui è terminato il tirocinio.  Dopo averlo revisionato, si conferma che lo stesso è tenuto correttamente e regolarmente firmato dal tirocinante.  Data, \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Firma tutor del soggetto ospitante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Il presente registro è composto da complessivi n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fogli (di cui n. 01 copertina e n. \_\_\_\_\_\_ schede mensili).  Data, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma tutor del soggetto promotore  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**MESE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gg. \*** | **Firma Entrata** | **Ore** | **Firma uscita** | **Ore** | **Tot. Ore** | **Attività svolta** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |  |
| **Totale ore presenza mese:** | |  | | **Perc. Ore svolte %** | | **%** |

\* Compilare un foglio per ciascun mese. I giorni da 1 a 31 corrispondono ai giorni di calendario In caso di assenza nelle attività riportare “ASSENTE”.