



FOGLIO ORE PRESENZE

Cognome nome tirocinante ..... matricola: .....

CORSO DI LAUREA ERASMUS TRIENNALE SPECIALISTICA (specificare):
LAUREA MAGISTRALE MASTER PERFEZIONAMENTO

DATI TIROCINIO

Barrare solamente per i corsi di SFP/SOSTEGNO in caso di riconoscimento CT del / / per numero di ore:

POST-LAUREA: 1° SEMESTRE 2° SEMESTRE PTP PTPE EXTRACURRICOLARE FACOLTATIVO

PRE-LAUREA: FACOLTATIVO (senza crediti = senza cfu) PFO PFOR OBBLIGATORIO (con crediti = con cfu) PFOR

Periodo: inizio fine ore: 50 75 100 150 175 250 500 mesi (se facoltativo): 2 3 4 5 6

Azienda ospitante di svolgimento - denominazione .....

via ..... n° ..... CAP ..... città ..... prov. .... reg. .... stato .....

Tutor Aziendale\* / Referente Organiz. SFP: (cognome e nome)

TABELLA REGISTRAZIONE PRESENZE

Table with 8 columns: Data, Attività svolte, Ora di Entrata, Ora di Uscita, Ore Totali, Conteggio Progressivo, Firma Tirocinante, Firma Tutor Aziendale. The table contains 12 empty rows for recording presence data.

Tutor Universitario per presa visione ed approvazione nel caso di omissione della firma da parte del Tutor Aziendale.

Tutor Aziendale per validazione finale delle ore svolte

(FIRMA TUTOR UNIVERSITARIO)

(FIRMA TUTOR AZIENDALE E TIMBRO DELL'AZIENDA SEDE OPERATIVA DI SVOLGIMENTO)



**DISFOR**

Dipartimento di Scienze della Formazione

Cognome e nome tirocinante ..... Azi.ospit. di svolgimento - denominazione .....

### TABELLA REGISTRAZIONE PRESENZE

Data	Attività svolte	Ora di Entrata	Ora di Uscita	Ore Totali	Conteggio Progressivo	Firma Tirocinante	Firma Tutor Aziendale

Tutor Universitario per presa visione ed approvazione  
nel caso di omissione della firma da parte del Tutor Aziendale.  
  
(FIRMA TUTOR UNIVERSITARIO)

Tutor Aziendale per validazione finale delle ore svolte  
  
(FIRMA TUTOR AZIENDALE E TIMBRO DELL'AZIENDA SEDE OPERATIVA DI SVOLGIMENTO)