



## REGISTRO PRESENZE TIROCINIO

Da inviare entro il giorno 3 di ogni mese a: [inserimento@coopnova.org](mailto:inserimento@coopnova.org) o 351-0433989 (WhatsApp).

Sig. \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_

Mese \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_

	MATTINO		POMERIGGIO		Totale ore	Note del tutor
	ENTRATA	USCITA	ENTRATA	USCITA		
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						

Da compilare: TOTALE ORE \_\_\_\_\_ TOTALE GIORNI \_\_\_\_\_

Tutor Aziendale \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma Tirocinante \_\_\_\_\_