



**REGISTRO PRESENZE MESE DI \_\_\_\_\_ Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_**

**Soggetto ospitante: \_\_\_\_\_ Tirocinante: \_\_\_\_\_**

Data	mattina		pomeriggio		Ore svolte	Attività formativa svolta	Firma tirocinante
	ora	ora	ora	ora			
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							

**Firma Tutor e timbro Soggetto ospitante: \_\_\_\_\_ Totale ore svolte: \_\_\_\_\_**