



UNIVERSITÀ DI PISA

Registro Presenze in Tirocinio

Tirocinante (*cognome e nome*)

Matricola

Istituto scolastico.....

Tutor scolastico (*cognome e nome*)

Tutor coordinatore (*cognome e nome*).....

Ore previste nel progetto formativo _____

Ore effettuate _____

Percentuale di svolgimento del tirocinio* (ore effettuate rispetto a quelle previste): _____%

Firma e timbro del tutor scolastico _____

Firma e timbro del tutor coordinatore _____

Firma del tirocinante _____



Registro delle presenze in tirocinio di

(cognome e nome) _____

Matricola: _____

Mese di _____ Anno 20__

DATA	FIRMA ENTRATA	ORE	FIRMA USCITA	ORE
1 Mattina				
1 Pomeriggio				
2 Mattina				
2 Pomeriggio				
3 Mattina				
3 Pomeriggio				
4 Mattina				
4 Pomeriggio				
5 Mattina				
5 Pomeriggio				
6 Mattina				
6 Pomeriggio				
7 Mattina				
7 Pomeriggio				
8 Mattina				
8 Pomeriggio				
9 Mattina				
9 Pomeriggio				
10 Mattina				
10 Pomeriggio				
11 Mattina				
11 Pomeriggio				
12 Mattina				
12 Pomeriggio				
13 Mattina				
13 Pomeriggio				
14 Mattina				
14 Pomeriggio				
15 Mattina				
15 Pomeriggio				
16 Mattina				
16 Pomeriggio				



Registro delle presenze in tirocinio di

(cognome e nome) _____

Matricola: _____

Mese di _____ Anno 20__

17 Mattina				
17 Pomeriggio				
18 Mattina				
18 Pomeriggio				
19 Mattina				
19 Pomeriggio				
20 Mattina				
20 Pomeriggio				
21 Mattina				
21 Pomeriggio				
22 Mattina				
22 Pomeriggio				
23 Mattina				
23 Pomeriggio				
24 Mattina				
24 Pomeriggio				
25 Mattina				
25 Pomeriggio				
26 Mattina				
26 Pomeriggio				
27 Mattina				
27 Pomeriggio				
28 Mattina				
28 Pomeriggio				
29 Mattina				
29 Pomeriggio				
30 Mattina				
30 Pomeriggio				
31 Mattina				
31 Pomeriggio				
TOTALE ORE EFFETTUATE NEL MESE				

TIMBRO E FIRMA DEL TUTOR SCOLASTICO _____