



Comune di Termoli



AREA URBANA di TERMOLI



All 4

REGISTRO PRESENZE MENSILE TIROCINANTE

. Avviso Pubblico “Progetto C.r.e.s.co” – tirocini extracurricolari di orientamento e formazione a lavoro per giovani disoccupati di età compresa tra i 18 e 29 anni nei settori che offrono maggiori prospettive di crescita (green economy, blue economy, servizi alla persona, servizi socio-sanitari, valorizzazione del patrimonio culturale, ict).

Rif. Convenzione stipulata in data

ATTIVITÀ DI TIROCINIO PRESTATO DA

Nome e cognome

Nato ail

Codice fiscale.....

PRESSO

Denominazione/ragione sociale del soggetto ospitante:

.....

Codice fiscale/partita Iva

.....

Comune di Termoli
Via Sannitica, 5
86039 TERMOLI (CB)
0875 7121

SETTORE VII- ASSISTENZA ALLA PERSONA
UFFICIO EUROPA
SPORTELLO EURODESK

Ufficio di Riferimento
Telefono
Email
protocollo@comune.termoli.cb.it
angelacostantini@comune.termoli.cb.it

Sede del tirocinio

come da progetto personalizzato sottoscritto in data _ _ / _ _ / _ _

tutor soggetto

ospitante: _____

tutor soggetto

promotore: _____

periodo di svolgimento del tirocinio: dal _____ al _____

eventuali interruzioni o sospensioni dell'attività di tirocinio:

dal. _____ al _____

dal. _____ al _____

dal. _____ al _____

dal. _____ al _____

dal. _____ al _____

dal. _____ al _____

dal. _____ al _____

MESE di _____

LUNEDI' - data _____	MARTEDI' data _____	MERCOLEDI' data _____	GIOVEDI' data _____	VENERDI' data _____	SABAT O data _____	DOMENICA DATA -----
dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	Dalle ore
alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore
RECUPERO						
dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	Dalle ore
alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore
Firma Tirocinant e				TOTALE ORE SETTIMANALI		
Firma Tutor						

LUNEDI' - data _____	MARTEDI' data _____	MERCOLEDI' data _____	GIOVEDI' data _____	VENERDI' data _____	SABAT O data _____	DOMENICA DATA -----
dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	Dalle ore
alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore
RECUPERO						
dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	Dalle ore
alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore
Firma Tirocinant e				TOTALE ORE SETTIMANALI		

LUNEDI' - data _____	MARTEDI' data _____	MERCOLEDI' data _____	GIOVEDI' data _____	VENERDI' data _____	SABAT O data _____	DOMENICA DATA -----
dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	Dalle ore
alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore
RECUPERO						
dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	dalle ore	Dalle ore
alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore	alle ore
Firma Tirocinant e				TOTALE ORE SETTIMANALI		

Luogo e data _____

Soggetto Promotore

Soggetto Ospitante

(da compilare solo a conclusione del tirocinio)

Il tirocinante ha concluso il percorso di tirocinio con un frequenza pari a complessiva ore n. _____
pari all' _____% delle ore previste nel piano formativo

Il tirocinante ha interrotto tirocinio realizzando una frequenza pari a complessiva ore n. _____

pari all' _____% delle ore previste nel progetto personalizzato

Luogo e data _____

Soggetto Promotore

Soggetto Ospitante

Da inserire sulla piattaforma Mosem ai fini del monitoraggio e rendicontazione

Comune di Termoli
Via Sannitica, 5
86039 TERMOLI (CB)
0875 7121

SETTORE VII- ASSISTENZA ALLA PERSONA
UFFICIO EUROPA
SPORTELLO EURODESK

Ufficio di Riferimento
Telefono
Email
protocollo@comune.termoli.cb.it
angelacostantini@comune.termoli.cb.it