**SCHEDA RILEVAZIONE ATTIVITA’ APPRENDISTA in IMPRESA**

**nell’ambito dell’OFFERTA FORMATIVA DUALE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Anno Formativo* |  | *ID Operazione* |  | *Codice Corso* |  |
| *Denominazione Corso* |  | *Fascia di età* | *15 – 17 [ ] 18 – 24 [ ] 25 – 29 [ ]* |
| *Agenzia Formativa* |  | *Indirizzo Sede Operativa* |  |
| *Denominazione Impresa* |  | *Indirizzo Sede Lavoro* |  |
| *Nominativo Coordinatore/i Formativo/i* |  | *Firma* |  |
| *Nominativo Tutor azienda e eventuali delegati* |  | *Firma* |  |
| *Cognome e Nome Apprendista* |  | *Firma* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Descrizione Sintentica Attività Svolta | Firma Apprendista | Firma Tutore Aziendale | N. ore |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Descrizione Sintentica Attività Svolta | Firma Apprendista | Firma Tutore Aziendale | N. ore |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Totale ore svolte n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali note finali sull’attività svolta e sugli argomenti trattati:

……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………...…

*Firma del Coordinatore Formativo:* …………………………………………………………………….

 *Timbro azienda e Firma rappresentante legale*  *Timbro agenzia formativa e Firma responsabile modulo*

