# FOGLIO PRESENZE STAGE

Il file deve essere compilato in ogni sezione e completo dell’ultima pagina comprensiva di firma dello studente, firma del tutor aziendale e totale delle ore di stage effettivamente svolte, nel rispetto del periodo e degli orari dichiarati nel progetto formativo, al netto delle variazioni reg**olarmente comunicate durante lo stage. IL FILE VA ALLEGATO IN ESSE3 IN UN UNICO FILE IN FORMATO PDF.**

Cognome ……………………………………………….... Nome……………………………………………………

Corso di studio …………………………………………… Matricola ………………………………….……………

Azienda ospitante ……………………………………… Tutor aziendale ………………………..………………

Periodo di svolgimento dello stage dal ……………………… al …………………………

**N.B. è possibile aggiungere righe, se non sufficienti rispetto alle giornate di presenza, proseguendo nella numerazione progressiva**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DATA** | **ORA INGRESSO** | **ORA USCITA** | **ORE DI PRESENZA (non superiore a quelle dichiarate nel progetto)** | **ATTIVITÀ SVOLTE** **(necessarie al tutor accademico per la valutazione)** | **FIRMA TUTOR AZIENDALE** **(firma autografa o sigla)** |
| 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 |   |   |   |   |   |   |
| 32 |   |   |   |   |   |   |
| 33 |   |   |   |   |   |   |
| 34 |   |   |   |   |   |   |
| 35 |   |   |   |   |   |   |
| 36 |   |   |   |   |   |   |
| 37 |   |   |   |   |   |   |
| 38 |   |   |   |   |   |   |
| 39 |   |   |   |   |   |   |
| 40 |   |   |   |   |   |   |
| 41 |   |   |   |   |   |   |
| 42 |   |   |   |   |   |   |
| 43 |   |   |   |   |   |   |
| 44 |   |   |   |   |   |   |
| 45 |   |   |   |   |   |   |
| 46 |   |   |   |   |   |   |
| 47 |   |   |   |   |   |   |
| 48 |   |   |   |   |   |   |
| 49 |   |   |   |   |   |   |
| 50 |   |   |   |   |   |   |
| 51 |   |   |   |   |   |   |
| 52 |   |   |   |   |   |   |
| 53 |   |   |   |   |   |   |
| 54 |   |   |   |   |   |   |
| 55 |   |   |   |   |   |   |
| 56 |   |   |   |   |   |   |
| 57 |   |   |   |   |   |   |
| 58 |   |   |   |   |   |   |
| 59 |   |   |   |   |   |   |
| 60 |   |   |   |   |   |   |
| 61 |   |   |   |   |   |   |
| 62 |   |   |   |   |   |   |
| 63 |   |   |   |   |   |   |
| 64 |   |   |   |   |   |   |
| 65 |   |   |   |   |   |   |
| 66 |   |   |   |   |   |   |
| 67 |   |   |   |   |   |   |
| 68 |   |   |   |   |   |   |
| 69 |   |   |   |   |   |   |
| 70 |   |   |   |   |   |   |
| 71 |   |   |   |   |   |   |
| 72 |   |   |   |   |   |   |
| 73 |   |   |   |   |   |   |
| 74 |   |   |   |   |   |   |
| 75 |   |   |   |   |   |   |
| 76 |   |   |   |   |   |   |
| 77 |   |   |   |   |   |   |
| 78 |   |   |   |   |   |   |
| 79 |   |   |   |   |   |   |
| 80 |   |   |   |   |   |   |
| 81 |   |   |   |   |   |   |
| 82 |   |   |   |   |   |   |
| 83 |   |   |   |   |   |   |
| 84 |   |   |   |   |   |   |
| 85 |   |   |   |   |   |   |
| 86 |   |   |   |   |   |   |
| 87 |   |   |   |   |   |   |
| 88 |   |   |   |   |   |   |
| 89 |   |   |   |   |   |   |
| 90 |   |   |   |   |   |   |
| 91 |   |   |   |   |   |   |
| 92 |   |   |   |   |   |   |
| 93 |   |   |   |   |   |   |
| 94 |   |   |   |   |   |   |
| 95 |   |   |   |   |   |   |
| 96 |   |   |   |   |   |   |
| 97 |   |   |   |   |   |   |
| 98 |   |   |   |   |   |   |
| 99 |   |   |   |   |   |   |
| 100 |   |   |   |   |   |   |

**TOTALE ORE EFFETTUATE NEL PERIODO COMPLESSIVO DI STAGE ­­­­­­­­­­­………………..………………………**

**Firma AUTOGRAFA dello stAGISTA ………………….……………………..**

**TIMBRO E FIRMA AUTOGRAFA DEL TUTOR AZIENDALE ………………………………………….**