DENOMINAZIONE OPERATORE

Codice operatore/componente …….

REGISTRO RILEVAZIONE ATTIVITÀ DEL

COORDINATORE FORMATIVO

PER LA FORMAZIONE IN IMPRESA

(Apprendistato professionalizzante)

Codice Modulo Formativo

Id. Attività

REGISTRO ATTIVITA' SVOLTA IN FAD **ATTIVITA' DAL …… AL ……..**

Coordinatore Formativo ……

Sede Operativa responsabile attività …….

Comune …… **Prov.** …….

Indirizzo ……

Modello aggiornato ad APRILE 2020 – EMERGENZA CORONAVIRUS COVID19

ISTRUZIONI PER L'USO DEL REGISTRO

Il presente registro viene utilizzato per tenere traccia delle presenze delle ore svolte in modalità FAD per tutto il periodo transitorio individuato dall'emergenza COVID19.

Il registro è predisposto per due settimane di attività, il periodo di riferimento dovrà quindi essere compilato sulla pagina di copertina alla voce "Attività dal – al", ed è predisposto per essere utilizzato da un singolo tutor, individuato alla pagina "b".

Nelle pagine "Attività" dovrà essere individuata la modalità con cui le attività vengono svolte inserendola nella colonna denominata "MODALITA' FAD" secondo la legenda riportata nella tabella seguente:

LEGENDA TIPOLOGIA ATTIVITA' ON LINE

TIPO	SIGLA
GOOGLE MEET	GM
WHATSAPP	WA
MESSENGER	MS
SKYPE	SK
PIATTAFORMA FAD	FD
ATTIVITA' RECUPERATE IN MODALITA' ASINCRONA	RA
TUTORAGGIO ASINCRONO	TA

Nel caso la modalità utilizzata per la gestione delle lezioni in FAD non fosse prevista nella tabella precedente, si richiede di aggiungerla utilizzando i campi vuoti riportando, oltre che al TIPO anche la SIGLA che verrà utilizzata per individuare il tipo di connessione utilizzata.

NOTE: ……

……

……

……

(b)

REGISTRO

Modulo Formativo UF3 - *FORMAZIONE IN IMPRESA*

Numero allievi a preventivo: [ ]

Durata ore di formazione: **Totale ore coordinatore formativo:**

40 **=>** [ ] [10 x n. allievi iscritti]

N° d'ord.	ELENCO COORDINATORI FORMATIVI		
	Cognome	**Nome**	**Firma**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Spazio riservato agli Uffici per la vidimazione:

Si attesta che il presente registro è composto da n° …… pagine per firme di svolgimento attività.

Firma funzionario …… *Data e Timbro* ……..

Cognome e Nome
Responsabile modulo
formativo (eventuali sostituti)

Firma/e

…… ……

(c)

N° d'ord.	Nominativo apprendista	Titolo di studio *(Licenza media / Qualifica o Diploma)*	Denominazione azienda	Sede di lavoro	Nominativo tutore
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					

PAGINA ATTIVITA' ***N° 1***

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI** ***(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI	**FORMATIVI**	
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata:* *ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 2

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI	**FORMATIVI**	
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 3

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI FORMATIVI		
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 4

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI FORMATIVI		
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 5

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI FORMATIVI		
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' ***N° 6***

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI** ***(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI	**FORMATIVI**	
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' ***N° 7***

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI** ***(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI	**FORMATIVI**	
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata:* *ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 8

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI FORMATIVI		
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' ***N° 9***

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI** ***(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI	**FORMATIVI**	
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 10

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI FORMATIVI		
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 11

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI	**FORMATIVI**	
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 12

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI FORMATIVI		
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 13

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI	**FORMATIVI**	
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 14

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI FORMATIVI		
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 15

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI	**FORMATIVI**	
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 16

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI FORMATIVI		
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 17

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI FORMATIVI		
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 18

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI FORMATIVI		
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 19

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI	**FORMATIVI**	
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)

PAGINA ATTIVITA' *N°* 20

Giorno settimana / giorno mese / mese / anno

_____ / _____/ _____ / _____

Orario effettuato: dalle _____ alle _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA *(ES., "Comunicazioni e contatti con l'impresa", "formazione tutor", "Predisposizione materiale", "Questionario finale")*		**COGNOME E NOME TUTORI AZIENDALI O LORO DELEGATI E APPRENDISTI *(se presenti)***	***Modalità FAD***
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
EVENTUALI ALLEGATI (VERBALI, RELAZIONI, ALTRA DOCUMENTAZIONE)	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		

COORDINATORI FORMATIVI		
	Cognome e Nome	*Firma*
1.		
2.		
3.		

FIRMA RESPONSABILE MODULO

……

Attività svolta: ***ore n°*** ……..

(*Totale attività finora effettuata: ore n°* _____)