

"ALLEGATO 2"
TIROCINI

AVVISO MOBILITA' TRANSNAZIONALE 2025-28

FOGLIO FIRME RILEVAZIONE PRESENZE E ATTIVITA' - ID OPERAZIONE _____ ID ATTIVITA' EDIZIONE N. _____ DENOMINAZIONE EDIZIONE _____

Legenda Destinatario		
A = Altre Attività (festività, indisponibilità, attività propedeutica, supporto linguistico, varie...)	T= Tirocinio	V= Viaggio
Indicare sotto il cod. attività il numero di ore giornaliere per ciascuna attività		

Legenda Tutor/Accompagnatori			
Ti = Intervento di Tutoraggio Individuale (in presenza del destinatario) del tutor del soggetto attuatore	Te = Intervento di Tutoraggio Individuale (in presenza del destinatario) del tutor del partner intermediario estero	Vt = Viaggio tutor	Ac = Accompagnatore
Indicare sotto il cod. attività il numero di ore giornaliere per ciascuna attività			

[illegible]

Sostegno individuale accompagnatore: Si precisa che tale servizio è erogabile per i soli interventi che includono persone con disabilità o giovani minorenni

Nota 1: la giornata ha una durata convenzionale stabilita in 8 ore

Totale ore settimana Intervento di Tutoraggio (Ti)	
--	--

7

Cognome Nome e Firma tutor soggetto attuatore 1) _____

Totale giorni sostegno individuale tutor e viaggio (Ts-Vt)	
--	--

7

Cognome e nome del tutor che usufruisce del sostegno individuale e del viaggio e firma 1) _____

Totale ore settimana Intervento di Tutoraggio (Te)	
--	--

7

Cognome Nome e Firma tutor partner estero 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____

Totale ore settimana eventuale presenza accompagnatore per persone con disabilità/minorenni (Ac)	
---	--

7

Cognome Nome e Firma Accompagnatore 1) _____

Visto responsabile intervento :

Cognome e nome:

Firma:

NOTE: