



Cofinanziato  
dall'Unione europea



REGIONE  
PIEMONTE

**SCHEDA RILEVAZIONE ATTIVITA' APPRENDISTA  
(Formazione in agenzia - modalità "videoconferenza")**

Anno..... Sportello..... Ore modulo formativo n°..... Periodo svolgimento modulo: dal ..... al.....

Cognome e nome apprendista.....	Codice Fiscale.....	Firma.....
Codice e identificativo modulo formativo .....		
Agenzia formativa.....		
Denominazione azienda.....	Indirizzo sede lavoro.....	
Nominativo tutore aziendale .....	Firma .....	
Nominativo responsabile modulo .....	Firma .....	

Data lezione	Dalle ore	Alle ore	Firma apprendista	Nominativo docente	Materia/e lezione	N° ore

Data lezione	Dalle ore	Alle ore	Firma apprendista	Nominativo docente	Materia/e lezione	N° ore

**TOTALE ORE SVOLTE N° \_\_\_\_\_**

Eventuali note.....  
.....

*Timbro azienda e Firma rappresentante legale*

*Firma tutore aziendale (o suo delegato)*

*Timbro agenzia e firma responsabile modulo*

**NB: Scheda da inviare, alla conclusione delle lezioni, all'Agenzia formativa e da allegare al registro presenze-allievi del modulo formativo.**