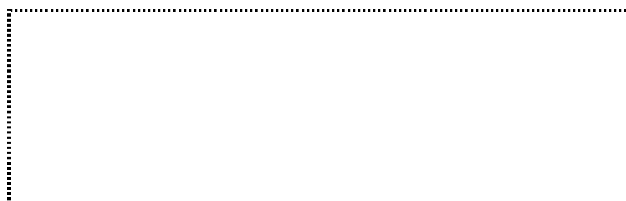




Cofinanziato  
dall'Unione europea



 REGIONE  
PIEMONTE



*Timbro lineare dell'istituzione scolastica beneficiaria del finanziamento*

**Denominazione Istituzione Scolastica** .....

**Codice anagrafico regionale** .....

## REGISTRO DELLE ATTIVITA DI TUTORAGGIO

*Apprendistato per il Diploma di Istruzione secondaria superiore*

*(Art. 43 D. Lgs. 81/2015)*

**Indirizzo di studio**

**ID Attività Modulo**

Tipologia istituto .....

Progressivo sede didattica ..... Comune ..... Prov .....

Indirizzo .....

**Periodo erogazione servizi** : dal ..... al .....

## ISTRUZIONI PER L'USO DEL REGISTRO

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

Il registro deve essere predisposto per due settimane di attività il periodo di riferimento dovrà quindi essere compilato sulla pagina di copertina alla voce "Attività dal – al" unitamente al nome del tutor scolastico.

Al termine del periodo il registro dovrà essere inviato alla sede centrale e conservato per le future verifiche

Nelle pagine riservate alle attività, oltre all'orario e al numero di ore, accanto alla descrizione dell'attività svolta, il tutor scolastico dovrà inserire, nella colonna denominata "MODALITA' INCONTRO", i codici riportati nella legenda di cui alla seguente tabella:

### LEGENDA TIPOLOGIA ATTIVITA' ON LINE

| TIPO  | SIGLA |
|---|-------|
| ASSENTE                                     | AS    |
| GOOGLE MEET                                 | GM    |
| WHATSAPP                                    | WA    |
| MESSENGER                                   | MS    |
| SKYPE                                       | SK    |
| PIATTAFORMA FAD                             | FD    |
| ATTIVITA' RECUPERATE IN MODALITA' ASINCRONA | RA    |
| TUTORAGGIO ASINCRONO                        | TA    |
| BACK OFFICE                                 | BO    |
|   |       |
|   |       |
|   |       |

Nel caso in cui la modalità utilizzata per la gestione delle ore svolte a distanza non fosse prevista nella tabella precedente, si richiede di aggiungerla utilizzando i campi vuoti e riportando, oltre che al TIPO, anche la SIGLA che verrà utilizzata per individuare il tipo di connessione utilizzata dagli utenti.

### NOTE:

.....

.....

.....

.....

### ELENCO TUTOR SCOLASTICI

| <b>N.</b> | <b>Cognome</b> | <b>Nome</b> | <b>Materia docenza</b> | <b>Firma</b> |
|-----------|----------------|-------------|------------------------|--------------|
| 1         |                |             |                        |              |
| 2         |                |             |                        |              |
| 3         |                |             |                        |              |
| 4         |                |             |                        |              |
| 5         |                |             |                        |              |
| 6         |                |             |                        |              |
| 7         |                |             |                        |              |
| 8         |                |             |                        |              |

### ELENCO APPRENDISTI

| <b>N.</b> | <b>Nominativo apprendista</b> | <b>Denominazione impresa</b> | <b>Annualità<br/>(IV – V)</b> | <b>Tipologia classe<br/>(A – B)</b> |
|-----------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| 1         |                               |                              |                               |                                     |
| 2         |                               |                              |                               |                                     |
| 3         |                               |                              |                               |                                     |
| 4         |                               |                              |                               |                                     |
| 5         |                               |                              |                               |                                     |
| 6         |                               |                              |                               |                                     |
| 7         |                               |                              |                               |                                     |
| 8         |                               |                              |                               |                                     |
| 9         |                               |                              |                               |                                     |
| 10        |                               |                              |                               |                                     |
| 11        |                               |                              |                               |                                     |
| 12        |                               |                              |                               |                                     |
| 13        |                               |                              |                               |                                     |
| 14        |                               |                              |                               |                                     |
| 15        |                               |                              |                               |                                     |
| 16        |                               |                              |                               |                                     |
| 17        |                               |                              |                               |                                     |
| 18        |                               |                              |                               |                                     |
| 19        |                               |                              |                               |                                     |
| 20        |                               |                              |                               |                                     |

PAGINA ATTIVITA N.1

| Data              | Dalle ore | Alle ore | Descrizione attività | Modalità incontro | N. ore |
|-------------------|-----------|----------|----------------------|-------------------|--------|
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
| <b>Totale ore</b> |           |          |                      |                   |        |

*Firma/Nominativo Tutor Scolastico*

.....



PAGINA ATTIVITA N. 3

| Data              | Dalle ore | Alle ore | Descrizione attività | Modalità incontro | N. ore |
|-------------------|-----------|----------|----------------------|-------------------|--------|
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
| <b>Totale ore</b> |           |          |                      |                   |        |

*Firma/Nominativo Tutor Scolastico*

.....

PAGINA ATTIVITA N. 4

| Data              | Dalle ore | Alle ore | Descrizione attività | Modalità incontro | N. ore |
|-------------------|-----------|----------|----------------------|-------------------|--------|
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
| <b>Totale ore</b> |           |          |                      |                   |        |

*Firma/Nominativo Tutor Scolastico*

.....

PAGINA ATTIVITA N. 5

| Data              | Dalle ore | Alle ore | Descrizione attività | Modalità incontro | N. ore |
|-------------------|-----------|----------|----------------------|-------------------|--------|
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
| <b>Totale ore</b> |           |          |                      |                   |        |

*Firma/Nominativo Tutor Scolastico*

.....



| Data              | Dalle ore | Alle ore | Descrizione attività | Modalità incontro | N. ore |
|-------------------|-----------|----------|----------------------|-------------------|--------|
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
| <b>Totale ore</b> |           |          |                      |                   |        |

*Firma/Nominativo Tutor Scolastico*

.....

PAGINA ATTIVITA N. 7

| Data              | Dalle ore | Alle ore | Descrizione attività | Modalità incontro | N. ore |
|-------------------|-----------|----------|----------------------|-------------------|--------|
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
| <b>Totale ore</b> |           |          |                      |                   |        |

*Firma/Nominativo Tutor Scolastico*

.....

PAGINA ATTIVITA N. 8

| Data              | Dalle ore | Alle ore | Descrizione attività | Modalità incontro | N. ore |
|-------------------|-----------|----------|----------------------|-------------------|--------|
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
| <b>Totale ore</b> |           |          |                      |                   |        |

*Firma/Nominativo Tutor Scolastico*

.....

| <b>Data</b>       | <b>Dalle ore</b> | <b>Alle ore</b> | <b>Descrizione attività</b> | <b>Modalità incontro</b> | <b>N. ore</b> |
|-------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|--------------------------|---------------|
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
|                   |                  |                 |                             |                          |               |
| <b>Totale ore</b> |                  |                 |                             |                          |               |

Firma/Nominativo Tutor Scolastico

.....

PAGINA ATTIVITA N. 10

| Data              | Dalle ore | Alle ore | Descrizione attività | Modalità incontro | N. ore |
|-------------------|-----------|----------|----------------------|-------------------|--------|
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
|                   |           |          |                      |                   |        |
| <b>Totale ore</b> |           |          |                      |                   |        |

*Firma/Nominativo Tutor Scolastico*

.....