



**Cofinanziato
dall'Unione europea**



SCHEDA RILEVAZIONE ATTIVITA' APPRENDISTA *in IMPRESA*

Id. modulo 1	Id. modulo UF3
Id. modulo 2	Id. modulo Coordinatore formativo

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

Cognome e Nome apprendista.....	Codice Fiscale.....
Agenzia formativa.....	Indirizzo sede operativa
Denominazione azienda.....	Indirizzo sede lavoro.....
Nominativo coordinatore/i formativo/i	
Nominativo tutore aziendale e eventuali delegati	
Nominativo responsabile modulo	

Descrizione sintetica attività svolta	Data attività	Dalle	Alle	N° ore

Descrizione sintetica attività svolta	Data attività	Dalle	Alle	N° ore

TOTALE ORE SVOLTE N° _____

DATI INCONTRO CON TUTOR E VISITE OBBLIGATORIE DEL COORDINATORE FORMATIVO

Incontro iniziale con tutore aziendale	Visita svolta in azienda				Visita svolta in azienda			
Attività registrata sul registro del coordinatore formativo	Data		Modalità Fad		Data		Modalità Fad	
	Nome e Cognome tutore*				Nome e Cognome tutore*			

* o suo delegato

N.B. Sarà cura del coordinatore formativo indicare all'apprendista di compilare i campi relativi alla "Visita svolta in azienda" con la tipologia della modalità fad adottata e con i riferimenti anagrafici del tutor aziendale contattato

Note riassuntive finali sull'attività svolta e sugli argomenti trattati:

.....

.....

.....

LEGENDA TIPOLOGIA ATTIVITA' ON LINE

TIPO	SIGLA	TIPO	SIGLA
GOOGLE MEET	GM	MESSENGER	MS
WHATSAPP	WA	SKYPE	SK