



**Cofinanziato  
dall'Unione europea**



**REGIONE  
PIEMONTE**

## 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..... Firma.....
Agenzia formativa..... Indirizzo sede operativa .....
Denominazione azienda..... Indirizzo sede lavoro.....
Nominativo coordinatore/i formativo/i .....
Nominativo tutore aziendale e eventuali delegati .....
Firma/e tutore aziendale e delegati.....
Nominativo responsabile modulo .....

Descrizione sintetica attività svolta	Firma apprendista	Firma tutore aziendale *	N° ore

Descrizione sintetica attività svolta	Firma apprendista	Firma tutore aziendale *	N° ore

\* o suo delegato

**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	
<i>Data</i>		<i>Data</i>		<i>Data</i>	
<i>Firma tutore*</i>		<i>Firma tutore*</i>		<i>Firma tutore*</i>	

\* o suo delegato

**Firma/e coordinatore/i formativo/i** \_\_\_\_\_

<b>Rientro in aula apprendista</b>	<i>Data</i> _____	<i>Firma apprendista</i> _____
------------------------------------	-------------------	--------------------------------

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

.....

.....

*Timbro azienda e Firma rappresentante legale*

*Timbro agenzia formativa e Firma responsabile modulo*