

## SCHEDA RILEVAZIONE ATTIVITA' APPRENDISTA *in IMPRESA*

Id. modulo 1	Id. modulo 3
Id. modulo 2	

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			
	Data		Modalità Fad		Data		Modalità Fad	
<i>Attività registrata sul registro del coordinatore formativo</i>	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