



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
MESSANGER	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

N.	Cognome	Nome	Materia docenza	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

ELENCO APPRENDISTI

N.	Nominativo apprendista	Denominazione impresa	Annualità (IV – V)	Tipologia classe (A – 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
Totale ore					

Firma/Nominativo Tutor Scolastico

.....

PAGINA ATTIVITA N. 2

Data	Dalle ore	Alle ore	Descrizione attività	Modalità incontro	N. ore
Totale ore					

Firma/Nominativo Tutor Scolastico

.....

PAGINA ATTIVITA N. 3

Data	Dalle ore	Alle ore	Descrizione attività	Modalità incontro	N. ore
Totale ore					

Firma/Nominativo Tutor Scolastico

.....

PAGINA ATTIVITA N. 4

Data	Dalle ore	Alle ore	Descrizione attività	Modalità incontro	N. ore
Totale ore					

Firma/Nominativo Tutor Scolastico

.....

PAGINA ATTIVITA N. 5

Data	Dalle ore	Alle ore	Descrizione attività	Modalità incontro	N. ore
Totale ore					

Firma/Nominativo Tutor Scolastico

.....

PAGINA ATTIVITA N. 6

Data	Dalle ore	Alle ore	Descrizione attività	Modalità incontro	N. ore
Totale ore					

Firma/Nominativo Tutor Scolastico

.....

Data	Dalle ore	Alle ore	Descrizione attività	Modalità incontro	N. ore
Totale ore					

Firma/Nominativo Tutor Scolastico

.....

PAGINA ATTIVITA N. 8

Data	Dalle ore	Alle ore	Descrizione attività	Modalità incontro	N. ore
Totale ore					

Firma/Nominativo Tutor Scolastico

.....

Data	Dalle ore	Alle ore	Descrizione attività	Modalità incontro	N. ore
Totale ore					

Firma/Nominativo Tutor Scolastico

.....

PAGINA ATTIVITA N. 10

Data	Dalle ore	Alle ore	Descrizione attività	Modalità incontro	N. ore
Totale ore					

Firma/Nominativo Tutor Scolastico

.....