

**SCHEDA RILEVAZIONE ATTIVITA' APPRENDISTA
(Formazione in agenzia - modalità "videoconferenza")**

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

Cognome e nome apprendista.....	Codice Fiscale.....	Firma.....
Codice e identificativo modulo formativo		
Agenzia formativa.....		
Denominazione azienda.....	Indirizzo sede lavoro.....	
Nominativo tutore aziendale	Firma	
Nominativo responsabile modulo	Firma	

Data lezione	Dalle ore	Alle ore	Firma apprendista	Nominativo docente	Materia/e lezione	N° ore

Data lezione	Dalle ore	Alle ore	Firma apprendista	Nominativo docente	Materia/e lezione	N° ore

TOTALE ORE SVOLTE N° _____

Eventuali note.....
.....

Timbro azienda e Firma rappresentante legale

Firma tutore aziendale (o suo delegato)

Timbro agenzia e firma responsabile modulo

NB: Scheda da inviare, alla conclusione delle lezioni, all’Agenzia formativa e da allegare al registro presenze-allievi del modulo formativo.