Convenzione tra l'Università degli Studi di Genova e gli Ordini degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Genova, della Provincia di Imperia, della Provincia di La Spezia, della Provincia di Savona.

ALLEGATO B

REGISTRO PRESENZE

N° progressivo Tirocinio (Ordine, anno, n. progressivo)			
Tirocinante	Nome	Cognome	
Soggetto Ospitante			
Responsabile del Tirocinante	Nome	Cognome	
Periodo di svolgimento del Tirocinio	Dal	AI	
Tot. Ore svolte			
Firma del Tirocinante		 Firma del Resp.	
Firma per il Soggetto Ospitante (Legale Rapp./Resp)		Del Tirocinante	

Istruzioni per la compilazione del Registro

- Il presente registro deve essere compilato a cura del Tirocinante DURANTE LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO.
- Il Responsabile del Tirocinante e il Tirocinante possono concordare l'accertamento della presenza con altre modalità (es. tesserino magnetico); ciò deve essere indicato nelle note sul frontespizio, ed in tal caso al termine del Tirocinio il Responsabile del Tirocinio dovrà fornire un riepilogo delle presenze da conservare unitamente al registro a fini di documentazione. In ogni caso il registro dovrà essere utilizzato anche in tale caso per le presenze fuori dalla sede del Soggetto Ospitante.
- E' molto importante, per una completa copertura assicurativa, compilare correttamente la prima colonna (Luogo di lavoro) seguendo le indicazioni sottoindicate:
- se il Tirocinante si trova presso la sede del Soggetto Ospitante può indicare nell'apposito spazio semplicemente "sede";
- · se invece il Tirocinante si reca presso un cantiere o altro ufficio per una visita esterna deve indicare nella casella corrispondente il luogo esatto (completo di indirizzo).

Ogni settimana di lavoro dovrà corrispondere ad un foglio

Convenzione tra l'Università degli Studi di Genova e gli Ordini degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Genova, della Provincia di Imperia, della Provincia di La Spezia, della Provincia di Savona.

ALLEGATO B

Nome tirocinante:			N° Tirocinio				
		_					
N° Settimana							
Luogo di lavoro	Attività			Data (dal lunedì alla domenica)	Orario da/a	N° ore	Firma Tirocinante
Parziale Ore N° (max 40 ore/sett.)					Firma del Resp. Del Tirocinante		

N.B.: Il presente foglio presenze dovrà essere duplicato per ogni settimana di attività presso il medesimo Soggetto Ospitante