

Presenze del mese di Gennaio 2027

	Giorno	Dalle ore	Alle ore	N° ore totali	Sede tirocinio	Attività svolta	Firma tirocinante
1	Venerdì						
2	Sabato						
3	Domenica						
4	Lunedì						
5	Martedì						
6	Mercoledì						
7	Giovedì						
8	Venerdì						
9	Sabato						
10	Domenica						
11	Lunedì						
12	Martedì						
13	Mercoledì						
14	Giovedì						
15	Venerdì						
16	Sabato						
17	Domenica						
18	Lunedì						
19	Martedì						
20	Mercoledì						
21	Giovedì						
22	Venerdì						
23	Sabato						
24	Domenica						
25	Lunedì						
26	Martedì						
27	Mercoledì						
28	Giovedì						
29	Venerdì						
30	Sabato						
31	Domenica						

Ore totali del mese _____

Timbro e firma del responsabile Aziendale _____

Presenze del mese di Febbraio 2027

	Giorno	Dalle ore	Alle ore	N° ore totali	Sede tirocinio	Attività svolta	Firma tirocinante
1	Lunedì						
2	Martedì						
3	Mercoledì						
4	Giovedì						
5	Venerdì						
6	Sabato						
7	Domenica						
8	Lunedì						
9	Martedì						
10	Mercoledì						
11	Giovedì						
12	Venerdì						
13	Sabato						
14	Domenica						
15	Lunedì						
16	Martedì						
17	Mercoledì						
18	Giovedì						
19	Venerdì						
20	Sabato						
21	Domenica						
22	Lunedì						
23	Martedì						
24	Mercoledì						
25	Giovedì						
26	Venerdì						
27	Sabato						
28	Domenica						

Ore totali del mese _____

Timbro e firma del responsabile Aziendale _____

Presenze del mese di Marzo 2027

	Giorno	Dalle ore	Alle ore	N° ore totali	Sede tirocinio	Attività svolta	Firma tirocinante
1	Lunedì						
2	Martedì						
3	Mercoledì						
4	Giovedì						
5	Venerdì						
6	Sabato						
7	Domenica						
8	Lunedì						
9	Martedì						
10	Mercoledì						
11	Giovedì						
12	Venerdì						
13	Sabato						
14	Domenica						
15	Lunedì						
16	Martedì						
17	Mercoledì						
18	Giovedì						
19	Venerdì						
20	Sabato						
21	Domenica						
22	Lunedì						
23	Martedì						
24	Mercoledì						
25	Giovedì						
26	Venerdì						
27	Sabato						
28	Domenica						
29	Lunedì						
30	Martedì						
31	Mercoledì						

Ore totali del mese _____

Timbro e firma del responsabile Aziendale _____

Presenze del mese di Aprile 2027

	Giorno	Dalle ore	Alle ore	N° ore totali	Sede tirocinio	Attività svolta	Firma tirocinante
1	Giovedì						
2	Venerdì						
3	Sabato						
4	Domenica						
5	Lunedì						
6	Martedì						
7	Mercoledì						
8	Giovedì						
9	Venerdì						
10	Sabato						
11	Domenica						
12	Lunedì						
13	Martedì						
14	Mercoledì						
15	Giovedì						
16	Venerdì						
17	Sabato						
18	Domenica						
19	Lunedì						
20	Martedì						
21	Mercoledì						
22	Giovedì						
23	Venerdì						
24	Sabato						
25	Domenica						
26	Lunedì						
27	Martedì						
28	Mercoledì						
29	Giovedì						
30	Venerdì						

Ore totali del mese _____

Timbro e firma del responsabile Aziendale _____

Presenze del mese di Maggio 2027

	Giorno	Dalle ore	Alle ore	N° ore totali	Sede tirocinio	Attività svolta	Firma tirocinante
1	Sabato						
2	Domenica						
3	Lunedì						
4	Martedì						
5	Mercoledì						
6	Giovedì						
7	Venerdì						
8	Sabato						
9	Domenica						
10	Lunedì						
11	Martedì						
12	Mercoledì						
13	Giovedì						
14	Venerdì						
15	Sabato						
16	Domenica						
17	Lunedì						
18	Martedì						
19	Mercoledì						
20	Giovedì						
21	Venerdì						
22	Sabato						
23	Domenica						
24	Lunedì						
25	Martedì						
26	Mercoledì						
27	Giovedì						
28	Venerdì						
29	Sabato						
30	Domenica						
31	Lunedì						

Ore totali del mese _____

Timbro e firma del responsabile Aziendale _____

Presenze del mese di Giugno 2027

	Giorno	Dalle ore	Alle ore	N° ore totali	Sede tirocinio	Attività svolta	Firma tirocinante
1	Martedì						
2	Mercoledì						
3	Giovedì						
4	Venerdì						
5	Sabato						
6	Domenica						
7	Lunedì						
8	Martedì						
9	Mercoledì						
10	Giovedì						
11	Venerdì						
12	Sabato						
13	Domenica						
14	Lunedì						
15	Martedì						
16	Mercoledì						
17	Giovedì						
18	Venerdì						
19	Sabato						
20	Domenica						
21	Lunedì						
22	Martedì						
23	Mercoledì						
24	Giovedì						
25	Venerdì						
26	Sabato						
27	Domenica						
28	Lunedì						
29	Martedì						
30	Mercoledì						

Ore totali del mese _____

Timbro e firma del responsabile Aziendale _____

Presenze del mese di Luglio 2027

	Giorno	Dalle ore	Alle ore	N° ore totali	Sede tirocinio	Attività svolta	Firma tirocinante
1	Giovedì						
2	Venerdì						
3	Sabato						
4	Domenica						
5	Lunedì						
6	Martedì						
7	Mercoledì						
8	Giovedì						
9	Venerdì						
10	Sabato						
11	Domenica						
12	Lunedì						
13	Martedì						
14	Mercoledì						
15	Giovedì						
16	Venerdì						
17	Sabato						
18	Domenica						
19	Lunedì						
20	Martedì						
21	Mercoledì						
22	Giovedì						
23	Venerdì						
24	Sabato						
25	Domenica						
26	Lunedì						
27	Martedì						
28	Mercoledì						
29	Giovedì						
30	Venerdì						
31	Sabato						

Ore totali del mese _____

Timbro e firma del responsabile Aziendale _____

Presenze del mese di Agosto 2027

	Giorno	Dalle ore	Alle ore	N° ore totali	Sede tirocinio	Attività svolta	Firma tirocinante
1	Domenica						
2	Lunedì						
3	Martedì						
4	Mercoledì						
5	Giovedì						
6	Venerdì						
7	Sabato						
8	Domenica						
9	Lunedì						
10	Martedì						
11	Mercoledì						
12	Giovedì						
13	Venerdì						
14	Sabato						
15	Domenica						
16	Lunedì						
17	Martedì						
18	Mercoledì						
19	Giovedì						
20	Venerdì						
21	Sabato						
22	Domenica						
23	Lunedì						
24	Martedì						
25	Mercoledì						
26	Giovedì						
27	Venerdì						
28	Sabato						
29	Domenica						
30	Lunedì						
31	Martedì						

Ore totali del mese _____

Timbro e firma del responsabile Aziendale _____

Presenze del mese di Settembre 2027

	Giorno	Dalle ore	Alle ore	N° ore totali	Sede tirocinio	Attività svolta	Firma tirocinante
1	Mercoledì						
2	Giovedì						
3	Venerdì						
4	Sabato						
5	Domenica						
6	Lunedì						
7	Martedì						
8	Mercoledì						
9	Giovedì						
10	Venerdì						
11	Sabato						
12	Domenica						
13	Lunedì						
14	Martedì						
15	Mercoledì						
16	Giovedì						
17	Venerdì						
18	Sabato						
19	Domenica						
20	Lunedì						
21	Martedì						
22	Mercoledì						
23	Giovedì						
24	Venerdì						
25	Sabato						
26	Domenica						
27	Lunedì						
28	Martedì						
29	Mercoledì						
30	Giovedì						

Ore totali del mese _____

Timbro e firma del responsabile Aziendale _____

Presenze del mese di Ottobre 2027

	Giorno	Dalle ore	Alle ore	N° ore totali	Sede tirocinio	Attività svolta	Firma tirocinante
1	Venerdì						
2	Sabato						
3	Domenica						
4	Lunedì						
5	Martedì						
6	Mercoledì						
7	Giovedì						
8	Venerdì						
9	Sabato						
10	Domenica						
11	Lunedì						
12	Martedì						
13	Mercoledì						
14	Giovedì						
15	Venerdì						
16	Sabato						
17	Domenica						
18	Lunedì						
19	Martedì						
20	Mercoledì						
21	Giovedì						
22	Venerdì						
23	Sabato						
24	Domenica						
25	Lunedì						
26	Martedì						
27	Mercoledì						
28	Giovedì						
29	Venerdì						
30	Sabato						
31	Domenica						

Ore totali del mese _____

Timbro e firma del responsabile Aziendale _____

Presenze del mese di Novembre 2027

	Giorno	Dalle ore	Alle ore	N° ore totali	Sede tirocinio	Attività svolta	Firma tirocinante
1	Lunedì						
2	Martedì						
3	Mercoledì						
4	Giovedì						
5	Venerdì						
6	Sabato						
7	Domenica						
8	Lunedì						
9	Martedì						
10	Mercoledì						
11	Giovedì						
12	Venerdì						
13	Sabato						
14	Domenica						
15	Lunedì						
16	Martedì						
17	Mercoledì						
18	Giovedì						
19	Venerdì						
20	Sabato						
21	Domenica						
22	Lunedì						
23	Martedì						
24	Mercoledì						
25	Giovedì						
26	Venerdì						
27	Sabato						
28	Domenica						
29	Lunedì						
30	Martedì						

Ore totali del mese _____

Timbro e firma del responsabile Aziendale _____

Presenze del mese di Dicembre 2027

	Giorno	Dalle ore	Alle ore	N° ore totali	Sede tirocinio	Attività svolta	Firma tirocinante
1	Mercoledì						
2	Giovedì						
3	Venerdì						
4	Sabato						
5	Domenica						
6	Lunedì						
7	Martedì						
8	Mercoledì						
9	Giovedì						
10	Venerdì						
11	Sabato						
12	Domenica						
13	Lunedì						
14	Martedì						
15	Mercoledì						
16	Giovedì						
17	Venerdì						
18	Sabato						
19	Domenica						
20	Lunedì						
21	Martedì						
22	Mercoledì						
23	Giovedì						
24	Venerdì						
25	Sabato						
26	Domenica						
27	Lunedì						
28	Martedì						
29	Mercoledì						
30	Giovedì						
31	Venerdì						

Ore totali del mese _____

Timbro e firma del responsabile Aziendale _____