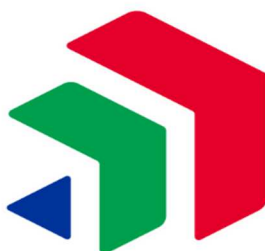


## PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027

### Registro per le attività di tirocinio (tutor)



VALLE D'AOSTA | VALLÉE D'AOSTE

**CODICE PROGETTO**

.....

**TITOLO PROGETTO**

.....

.....

**TITOLO CORSO**

.....

.....

## **Registro individuale di rendicontazione delle ore di tutoraggio per le attività di tirocinio**

Il registro è un documento finalizzato a descrivere e attestare l'attività svolta dal tutor.

Sarà cura del beneficiario, almeno 15 giorni prima dell'avvio delle attività, richiedere alla SRRAI i registri vidimati.

Nel registro devono essere depositate, nell'apposita sezione, le firme del tutor, del tirocinante e di tutti gli operatori che a vario titolo sottoscrivono il registro.

Il registro dovrà essere compilato obbligatoriamente integralmente, a penna blu o nera.

Se si commettono errori nella compilazione occorre barrare con una riga l'informazione errata, in modo che si possa sempre leggere ciò che si intende annullare o sostituire, dandone chiaramente conto nel corrispondente spazio "note". La correzione, l'eventuale nota esplicativa e la firma del soggetto che ha effettuato la modifica dovranno comunque essere scritti con penna nera o blu.

Al registro si applicano gli obblighi previsti dalle Direttive regionali versione\_02 (approvate con PD n. 5543 del 26/09/2019), riferite al PO FSE 2014/2020 che trovano applicazione anche per la realizzazione di attività cofinanziate dal PR FSE+ 2021/27.

La mancata apposizione di una firma o la correzione con modalità difformi da quelle previste o il mancato rispetto dell'ordine cronologico nella registrazione delle giornate di attività, comporteranno decurtazioni/sanzioni come previsto dalle Direttive regionali.

Il registro deve essere conservato integro e non devono esservi apportate abrasioni, strappi, disassemblaggi.

Il registro dovrà essere allegato al rendiconto intermedio/finale di cui alle Direttive regionali.

Al termine delle attività e prima della presentazione del rendiconto, il coordinatore dovrà apporre il visto di regolarità negli appositi spazi.

## DEPOSITO FIRME

| RUOLO  | COGNOME E NOME | FIRMA |
|--|----------------|-------|
| TUTOR SOGGETTO<br>PROMOTORE/<br>TUTOR DI STAGE |                |       |
| COORDINATORE                                   |                |       |
| DIRETTORE                                      |                |       |
| TUTOR AZIENDALE                                |                |       |
| TUTOR AZIENDALE                                |                |       |
| TUTOR AZIENDALE                                |                |       |
| TUTOR AZIENDALE                                |                |       |
| TUTOR AZIENDALE                                |                |       |
| TUTOR AZIENDALE                                |                |       |
| TUTOR AZIENDALE                                |                |       |
| TUTOR AZIENDALE                                |                |       |
| TUTOR AZIENDALE                                |                |       |
| TUTOR AZIENDALE                                |                |       |
|  |                |       |

## TIROCINANTI

| COGNOME E NOME | FIRMA |
|----------------|-------|
|                |       |
|                |       |
|                |       |
|                |       |
|                |       |
|                |       |
|                |       |

ANNO: \_\_\_\_\_ MESE: \_\_\_\_\_

| DATA | N. DI ORE DI TUTORAGGIO |          | FIRMA TUTOR (sempre necessaria) | DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TIROCINANTE |          | FIRMA TIROCINANTE (qualora presenti ore in presenza del tirocinante) | DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TUTOR AZIENDALE |          | FIRMA TUTOR AZIENDALE (qualora presenti ore in presenza del tutor aziendale) | ATTIVITA' SVOLTA | NOTE |
|------|-------------------------|----------|---------------------------------|---|----------|--|---|----------|--|------------------|------|
|      | DALLE ORE               | ALLE ORE |                                 | DALLE ORE                                 | ALLE ORE |  | DALLE ORE                                     | ALLE ORE |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |

Totale ore di tutoraggio: \_\_\_\_\_; di cui totale ore in presenza del tirocinante: \_\_\_\_\_; di cui totale ore in presenza del tutor aziendale: \_\_\_\_\_;

Visto per la regolarità, il direttore/coordinatore \_\_\_\_\_

ANNO: \_\_\_\_\_ MESE: \_\_\_\_\_

| DATA | N. DI ORE DI TUTORAGGIO |          | FIRMA TUTOR (sempre necessaria) | DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TIROCINANTE |          | FIRMA TIROCINANTE (qualora presenti ore in presenza del tirocinante) | DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TUTOR AZIENDALE |          | FIRMA TUTOR AZIENDALE (qualora presenti ore in presenza del tutor aziendale) | ATTIVITA' SVOLTA | NOTE |
|------|-------------------------|----------|---------------------------------|---|----------|--|---|----------|--|------------------|------|
|      | DALLE ORE               | ALLE ORE |                                 | DALLE ORE                                 | ALLE ORE |  | DALLE ORE                                     | ALLE ORE |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |

Totale ore di tutoraggio: \_\_\_\_\_; di cui totale ore in presenza del tirocinante: \_\_\_\_\_; di cui totale ore in presenza del tutor aziendale: \_\_\_\_\_;

Visto per la regolarità, il direttore/coordinatore \_\_\_\_\_

ANNO: \_\_\_\_\_ MESE: \_\_\_\_\_

| DATA | N. DI ORE DI TUTORAGGIO |          | FIRMA TUTOR (sempre necessaria) | DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TIROCINANTE |          | FIRMA TIROCINANTE (qualora presenti ore in presenza del tirocinante) | DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TUTOR AZIENDALE |          | FIRMA TUTOR AZIENDALE (qualora presenti ore in presenza del tutor aziendale) | ATTIVITA' SVOLTA | NOTE |
|------|-------------------------|----------|---------------------------------|---|----------|--|---|----------|--|------------------|------|
|      | DALLE ORE               | ALLE ORE |                                 | DALLE ORE                                 | ALLE ORE |  | DALLE ORE                                     | ALLE ORE |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |

Totale ore di tutoraggio: \_\_\_\_\_; di cui totale ore in presenza del tirocinante: \_\_\_\_\_; di cui totale ore in presenza del tutor aziendale: \_\_\_\_\_;

Visto per la regolarità, il direttore/coordinatore \_\_\_\_\_

ANNO: \_\_\_\_\_ MESE: \_\_\_\_\_

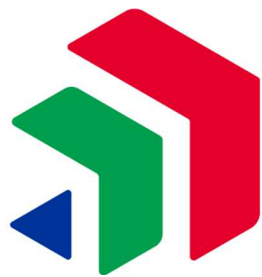
| DATA | N. DI ORE DI TUTORAGGIO |          | FIRMA TUTOR (sempre necessaria) | DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TIROCINANTE |          | FIRMA TIROCINANTE (qualora presenti ore in presenza del tirocinante) | DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TUTOR AZIENDALE |          | FIRMA TUTOR AZIENDALE (qualora presenti ore in presenza del tutor aziendale) | ATTIVITA' SVOLTA | NOTE |
|------|-------------------------|----------|---------------------------------|---|----------|--|---|----------|--|------------------|------|
|      | DALLE ORE               | ALLE ORE |                                 | DALLE ORE                                 | ALLE ORE |  | DALLE ORE                                     | ALLE ORE |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |
|      |                         |          |                                 |   |          |  |   |          |  |                  |      |

Totale ore di tutoraggio: \_\_\_\_\_; di cui totale ore in presenza del tirocinante: \_\_\_\_\_; di cui totale ore in presenza del tutor aziendale: \_\_\_\_\_;

Visto per la regolarità, il direttore/coordinatore \_\_\_\_\_



|   |
|---|
| Ufficio regionale competente  |
| .....   |
| .....   |
| Il presente registro consta di n. .... (.....) pagine numerate e vistate da questo ufficio. |
| .....li.....  |
| IL FUNZIONARIO  |
| .....   |



**COESIONE ITALIA  
COHESION  
ITALIE 21-27**

**VALLE D'AOSTA | VALLÉE D'AOSTE**