

## ALLEGATO B

### REGISTRO DELLE PRESENZE

<b>Numero progressivo Tirocinio</b> (Ordine, anno, n. progressivo)	
<b>Tirocinante dott./dott.ssa</b>	
<b>Periodo di svolgimento del tirocinio</b>	
<b>Soggetto Ospitante</b>	
<b>Responsabile del Tirocinante</b> (delegato dal Soggetto Ospitante)	
<b>Numero fogli presenze</b>	
<b>Totale ore svolte</b>	

**Firma del Tirocinante** .....

**Firma del Responsabile del Tirocinante** .....

**Firma per il Soggetto Ospitante** .....  
(Legale rapp./resp. Settore)

#### *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).

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:** ..... **Mese/ anno:** ..... **Numero di Tirocinio:**.....

Luogo di lavoro	Attività	Data	Orario da / a	N. Ore	Firma tirocinante
			Dalle _____ Alle _____ Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
PARZIALE ORE _____			<b>Firma Responsabile Tirocinio</b>		

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: ..... Mese/ anno: ..... Numero di Tirocinio.....

Luogo di lavoro	Attività	Data	Orario da / a	N. Ore	Firma tirocinante
			Dalle _____ Alle _____ Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
PARZIALE ORE _____				<b>Firma Responsabile Tirocinio</b>	

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:** ..... **Mese/ anno:** ..... **Numero di Tirocinio:** .....

Luogo di lavoro	Attività	Data	Orario da / a	N. Ore	Firma tirocinante
			Dalle _____ Alle _____ Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
PARZIALE ORE _____				<b>Firma Responsabile Tirocinio</b>	

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: ..... Mese/ anno: .....Numero di Tirocinio.....

Luogo di lavoro	Attività	Data	Orario da / a	N. Ore	Firma tirocinante
			Dalle _____ Alle _____ Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
			Dalle _____ Alle _____		
PARZIALE ORE _____				<b>Firma Responsabile Tirocinio</b>	

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**

(aumentare il numero di righe secondo la necessità)