

**Ufficio Disciplina Tirocini e Frequenze Istituzionali
Foglio presenza**

Cognome Nome	
Tipologia tirocinio	
Sede Tirocinio	
Struttura Operativa	
Nome del Tutor	
Periodo (mm/aaaa)	

Data	Presenza dalle ore alle ore	Totale ore	Firma Tirocinante	Firma Tutor supplente
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
	totale			

Firma del Tutor _____