**Dipartimento ….**

|  |
| --- |
| **REGISTRO PRESENZE ALLIEVI** |

|  |
| --- |
| **Corso di Formazione** (inserire denominazione)Data inizio/fine corso |
| Tutor interno………………………….. |

Presenze del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | NOME | **Firma all’inizio delle lezioni** | **Firma alla fine delle lezioni** | **ARGOMENTO DELLE LEZIONI PER SINGOLO INSEGNAMENTO** |
| **1** |  |  |  | Orario: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2** |  |  |  | Nome docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4** |  |  |  | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5** |  |  |  | Argomento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **6** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **7** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **8** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **9** |  |  |  | Orario: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **10** |  |  |  | Nome docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **11** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **12** |  |  |  | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **13** |  |  |  | Argomento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **14** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **15** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **16** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **17** |  |  |  | Orario: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **18** |  |  |  | Nome docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **19** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **20** |  |  |  | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **21** |  |  |  | Argomento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **22** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **23** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **24** |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Note |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Entrate e uscite fuori orario |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |