

## Ordini degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori toscani



Rif. Convenzione quadro stipulata in data 22/4/2013 tra Dipartimento di Architettura dell'Università degli Studi di Firenze e Ordini A.P.P.C. toscani.

ALLEGATO B

## REGISTRO DELLE PRESENZE

| Numero progressivo tirocinio (Ordine, anno, n. progressivo)         |
|---|
| Tirocinante dott./dott.ssa  |
| Periodo di svolgimento del tirocinio                                |
| Soggetto Ospitante  |
| Responsabile del tirocinio (delegato dal Soggetto Ospitante)  Arch. |
| Numero fogli presenze Totale ore svolte                             |
| Firma del Tirocinante   |
| Firma del Responsabile del Tirocinio                                |
| Firma del Tutor   |

Istruzioni per la compilazione del Registro

- Il presente registro deve essere compilato a cura del Tirocinante.
- In particolare il Tirocinante deve avere cura di indicare per ogni pagina il proprio nome e cognome e il mese di riferimento (I e Il riga in alto).
- Deve inoltre indicare esattamente, per ogni giorno di presenza in azienda, l'orario di entrata e uscita; e provvedere a far controfirmare giornalmente il registro da parte del responsabile del tirocinio.
- Il responsabile e il Tirocinante possono concordare l'accertamento della presenza in azienda con altre modalità (es. tesserino magnetico); ciò deve essere indicato nelle note sul frontespizio, ed in tal caso al termine del tirocinio responsabile del tirocinio dovrà fornire un riepilogo delle presenze in azienda 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 dall'azienda.
- E' molto importante, per una completa copertura assicurativa, compilare correttamente la seconda colonna (Luogo di lavoro) seguendo le indicazioni sottoindicate:
- se il Tirocinante si trova presso la sede dell'azienda può indicare nell'apposito spazio semplicemente "azienda" oppure "sede";
- se invece il Tirocinante si reca presso un'altra azienda, un cantiere o una sede distaccata per una visita esterna deve indicare nella casella corrispondente il luogo esatto (completo di indirizzo)



## Ordini degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori toscani



Rif. Convenzione quadro stipulata in data 22/4/2013 tra Dipartimento di Architettura dell'Università degli Studi di Firenze e Ordini A.P.P.C. toscani.

ALLEGATO B

| Nome tirocinante: | Mese/ anno:                  |                       |                              |                   |  |
|-------------------|------------------------------|-----------------------|------------------------------|-------------------|--|
| Luogo di lavoro   | Oggetto dell'Attività svolta | Data e orario da / a  | N. Ore                       | Firma tirocinante |  |
|                   |                              | Dalle                 |                              |                   |  |
|                   |                              | All                   |                              |                   |  |
|                   |                              | Alle<br>Dalle         |                              |                   |  |
|                   |                              |                       |                              |                   |  |
|                   |                              | Alle<br>Dalle         |                              |                   |  |
|                   |                              | Dalle                 |                              |                   |  |
|                   |                              |                       |                              |                   |  |
|                   |                              | Alle                  |                              |                   |  |
|                   |                              | Dalle                 |                              |                   |  |
|                   |                              | Alle                  |                              |                   |  |
|                   |                              | Dalle                 |                              |                   |  |
|                   |                              |                       |                              |                   |  |
|                   |                              | Alle                  |                              |                   |  |
|                   |                              |                       |                              |                   |  |
|                   |                              | Dalle                 |                              |                   |  |
|                   |                              |                       |                              |                   |  |
|                   |                              | Alle                  |                              |                   |  |
|                   |                              | Dalle                 |                              |                   |  |
|                   |                              | Alle                  |                              |                   |  |
|                   |                              | Alle<br>Dalle         |                              |                   |  |
|                   |                              |                       |                              |                   |  |
|                   |                              | Alle                  |                              |                   |  |
|                   |                              | Dalle                 |                              |                   |  |
|                   |                              | Alla                  |                              |                   |  |
|                   |                              | Alle                  |                              |                   |  |
| PARZIALE ORE      |                              | Firma Responsabile Hr | Firma Responsabile Tirocinio |                   |  |
| I ANZIALL ONL     |                              |                       |                              |                   |  |