TABELLA REGISTRO PRESENZE

Data	Ora Inizio	Ora fine	Sigla Super.

Data	Ora Inizio	Ora fine	Sigla Super.

Data	Ora Inizio	Ora fine	Sigla Super.

Si comunica che le	o studente tirocina	ante			
ha effettuato atti	vità di tirocinio per	r un totale di n	ore.		
	limbro e Firm	ia del Responsabil	e dell'Ente	•••••	•••••