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 lo Studente Tirocinante ……

ha effettuato attività di tirocinio per un totale di n. …….. ore.

Timbro e Firma del Responsabile dell'Ente ……