



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

Scuola di  
Agraria

Soggetto ospitante: \_\_\_\_\_

Registro presenze mese di \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

Tirocinante \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ (matricola)

Tutor Aziendale \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Tutor Universitario \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Data	mattina		pomeriggio		Ore svolte	Attività formativa svolta	Firma tirocinante	Firma tutor aziendale
	Ora E	Ora U	Ora E	Ora U				
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 ore svolte nel mese \_\_\_\_\_ (il totale settimanale non deve superare quello indicato nel progetto)

Firma tutor universitario \_\_\_\_\_