



CONFRONTO CON IL TUTOR

Tutor Principale:

dichiara che il

Tirocinante:

TRIENNIO:

*Indicativamente devono essere svolte nr. **4,5 ore a settimana** per un totale di 208 ore per ogni anno di corso. Durante i periodi di sospensione delle attività della scuola viene sospesa anche l'attività presso il Tutor principale.*

Ha effettuato il confronto con il tutor nel

mese di _____

nei seguenti giorni:

data:							<i>tot. ore effettuate</i>
ore							

mese di _____

nei seguenti giorni:

data:							<i>tot. ore effettuate</i>
ore							

mese di _____

nei seguenti giorni:

data:							<i>tot. ore effettuate</i>
ore							

Il modulo deve essere inviato alla Segreteria a cadenza trimestrale entro 7 gg. del mese successivo.

Data Il Tutor (timbro e firma)

.....

.....

Il Tirocinante

.....