



**Rilevazione presenze per attività di  
Tirocinio Diretto / Indiretto e di  
Laboratorio**

A.A. ....

DATA E ORARIO	N° ORE	TIPO DI ATTIVITÀ	FIRMA DELLO STUDENTE	FIRMA DEL TUTOR SUPERVISORE
g..... dalle .....alle.....				
g..... dalle .....alle.....				
g..... dalle .....alle.....				
g..... dalle .....alle.....				
g..... dalle .....alle.....				