APPA

Agenzia provinciale per la protezione dell'ambiente - TRENTO

ALTERNANZA SCUOLA LAVORO IN APPA TRENTO - ANNO SCOLASTICO 2019 / 2020
REGISTRO PRESENZA DEL TIROCINANTE

Tirocinante: _____

Titolo del percorso di tirocinio _____

Luogo del tirocinio: _____

Periodo del tirocinio: dal _____ al _____

Tutor APPA-TN: _____

DATA	ORARIO EFFETTIVO *(senza pausa pranzo)*	Nr. ore	FIRMA TUTOR APPA *(responsabile e/o collaboratore)*	FIRMA TIROCINANTE

Firma tutor APPA Trento
Responsabile del percorso di tirocinio

Data: _____ _____