



Modulo rilevazione presenze giornaliere di dipendenti di altre
Aziende a scopo formativo

UO Formazione

Azienda di provenienza	
Cognome e Nome frequentatore	
Profilo Professionale	
Cognome e Nome Tutor	
Sede e UO di frequenza	

N. giorno	MESE DI				Firma frequentatore	Firma Tutor
	Orario ingresso mattino	Orario uscita mattino	Orario ingresso pomeriggio	Orario Uscita pomeriggio		
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						