

# AGENDA DEL PERCORSO FORMATIVO in Apprendistato: ATTESTAZIONE/ REGISTRAZIONE della formazione

AZIENDA (ragione sociale) \_\_\_\_\_

SEDE \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

APPRENDISTA \_\_\_\_\_

Data inizio rapporto di lavoro |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Data fine rapporto di lavoro |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

QUALIFICA DI ASSUNZIONE \_\_\_\_\_

Figura professionale \_\_\_\_\_

TUTORE AZIENDALE \_\_\_\_\_

**L'Agenda è il documento ufficiale che attesta la FORMAZIONE realizzata in azienda.**

Va mantenuta costantemente aggiornata e compilata in tutte le sue parti.

In particolare serve per:

- indicare in maniera corretta e precisa la formazione realizzata (contenuti, modalità formativa e valutativa adottata, docente, data, orario, sede)
- registrare le firme dei soggetti partecipanti (apprendista, tutore, docente)
- dimostrare di aver fatto la formazione per non incorrere nelle sanzioni previste dalla normativa vigente in materia di apprendistato

## **INDICAZIONI DA SEGUIRE DURANTE LA FORMAZIONE**

- La formazione in azienda può essere realizzata in aula oppure sul luogo di lavoro ma in quest'ultimo caso l'apprendista e il formatore devono operare senza vincoli produttivi
- Valutazione e monitoraggio dell'andamento dell'attività formativa interna all'azienda: riservare momenti di verifica/valutazione con l'apprendista. Al termine di ogni modulo formativo aziendale deve essere riportato l'esito sull'agenda
- Definire dentro il progetto formativo dei momenti di autovalutazione dell'apprendista a supporto del processo di rielaborazione della formazione

NB: L'Agenda va conservata per 5 anni dalla conclusione dell'apprendistato



**ATTESTAZIONE DELL'ATTIVITA' FORMATIVA DI AREA TECNICO – PROFESSIONALE REALIZZATA DURANTE IL CONTRATTO DI APPRENDISTATO e PROGRAMMATA nel PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE c/o azienda**

<b>ANNI</b>	<b>Competenza di riferimento/Titolo del modulo*</b>	<b>ore</b>	<b>dal / al presso</b>	<b>Obiettivo formativo raggiunto</b>	<b>Modalità formativa**</b>
<b>1° anno</b>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
<b>2° anno</b>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
<b>3° anno</b>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
<b>4° anno</b>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	

\* Riportare le competenze indicate nel CCNL (o, nel caso non siano presenti, fare riferimento ai Profili Formativi di Agenzia del lavoro) e il titolo dei moduli sviluppati per il loro conseguimento

\*\* Riportare la modalità formativa adottata: affiancamento, esercitazioni...ecc. ecc.

Data dell'attestazione finale  
 Firma tutore/referente aziendale  
 Firma apprendista  
 Timbro e firma aziendale

**ATTESTAZIONE DELL'ATTIVITA' FORMATIVA DI AREA TECNICO – PROFESSIONALE REALIZZATA DURANTE IL CONTRATTO DI APPRENDISTATO e PROGRAMMATA nel PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE**  
 c/o Soggetto formativo esterno all'azienda

<b>ANNI</b>	<b>Competenza di riferimento/Titolo del modulo*</b>	<b>ore</b>	<b>dal / al presso</b>	<b>Obiettivo formativo raggiunto</b>
<b>1° anno</b>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
<b>2° anno</b>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
<b>3° anno</b>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
<b>4° anno</b>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

\* Riportare le competenze indicate nel CCNL (o, nel caso non siano presenti, fare riferimento ai Profili Formativi di Agenzia del lavoro) e il titolo dei moduli sviluppati per il loro conseguimento

Data dell'attestazione finale  
 Firma tutore/referente aziendale  
 Firma apprendista  
 Timbro e firma aziendale

REGISTRAZIONE DELLA FORMAZIONE:

**COMPETENZA DI RIFERIMENTO/TITOLO DEL MODULO SVILUPPATO\***

---

**Attività svolte dall'apprendista durante la formazione**

---

---

---

---

---

---

**INDICARE LE MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO UTILIZZATE**

- Osservazione con griglia predisposta dell'esecuzione della prestazione attesa
- Test a domande chiuse e/o aperte e restituzione all'apprendista con ripresa dei contenuti ritenuti necessari
- Correzione delle relazioni/documenti e restituzione agli apprendisti con ripresa di quanto ritenuto necessario
- Colloquio
- Altro \_\_\_\_\_

**INDICARE LE MODALITÀ FORMATIVE ADOTTATE**

- Affiancamento
- Esercitazioni
- Spiegazioni
- Altro.....

\* Riportare la competenza indicata nel CCNL (o, nel caso non siano presenti, fare riferimento ai Profili Formativi di Agenzia del lavoro) e il titolo del modulo sviluppato per il suo conseguimento

Indicare i luoghi ove avviene la formazione (azienda o sedi esterne) e i nominativi dei docenti (persone interne e/o esterne all'azienda) che assumono il ruolo di docenti.

Luoghi: Anno di contratto:	Docenti
-------------------------------	---------

DATA	N. ORE	FIRME	
	Dalle _____ alle _____	Apprendista	Docente
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

**TOTALE**  
**ORE**

**DATA VALUTAZIONE**  
(a conclusione del Modulo)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Esito valutazione dell'obiettivo formativo**

- Raggiunto
- Non raggiunto

**FIRMA VALUTATORI \*** \_\_\_\_\_

**FIRMA APPRENDISTA** \_\_\_\_\_

**FIRMA TUTORE** \_\_\_\_\_

\*Firma di eventuali soggetti, diversi dal tutore, che valutano gli esiti formativi

## REGISTRAZIONE DELLA FORMAZIONE:

### COMPETENZA DI RIFERIMENTO/TITOLO DEL MODULO SVILUPPATO\*

---

#### Attività svolte dall'apprendista durante la formazione

---

---

---

---

---

---

#### INDICARE LE MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO UTILIZZATE

- Osservazione con griglia predisposta dell'esecuzione della prestazione attesa
- Test a domande chiuse e/o aperte e restituzione all'apprendista con ripresa dei contenuti ritenuti necessari
- Correzione delle relazioni/documenti e restituzione agli apprendisti con ripresa di quanto ritenuto necessario
- Colloquio
- Altro \_\_\_\_\_

#### INDICARE LE MODALITÀ FORMATIVE ADOTTATE

- Affiancamento
- Esercitazioni
- Spiegazioni
- Altro.....

\* Riportare la competenza indicata nel CCNL (o, nel caso non siano presenti, fare riferimento ai Profili Formativi di Agenzia del lavoro) e il titolo del modulo sviluppato per il suo conseguimento



Indicare i luoghi ove avviene la formazione (azienda o sedi esterne) e i nominativi dei docenti (persone interne e/o esterne all'azienda) che assumono il ruolo di docenti.

Luoghi: Anno di contratto:	Docenti
-------------------------------	---------

DATA	N. ORE	FIRME	
	Dalle _____ alle _____	Apprendista	Docente
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

**TOTALE**  
**ORE**

**DATA VALUTAZIONE**  
(a conclusione del Modulo)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Esito valutazione dell'obiettivo formativo**

- Raggiunto
- Non raggiunto

**FIRMA VALUTATORI \*** \_\_\_\_\_

**FIRMA APPRENDISTA** \_\_\_\_\_

**FIRMA TUTORE** \_\_\_\_\_

\*Firma di eventuali soggetti, diversi dal tutore, che valutano gli esiti formativi

## REGISTRAZIONE DELLA FORMAZIONE:

### COMPETENZA DI RIFERIMENTO/TITOLO DEL MODULO SVILUPPATO\*

---

#### Attività svolte dall'apprendista durante la formazione

---

---

---

---

---

---

---

#### INDICARE LE MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO UTILIZZATE

- Osservazione con griglia predisposta dell'esecuzione della prestazione attesa
- Test a domande chiuse e/o aperte e restituzione all'apprendista con ripresa dei contenuti ritenuti necessari
- Correzione delle relazioni/documenti e restituzione agli apprendisti con ripresa di quanto ritenuto necessario
- Colloquio
- Altro \_\_\_\_\_

#### INDICARE LE MODALITÀ FORMATIVE ADOTTATE

- Affiancamento
- Esercitazioni
- Spiegazioni
- Altro.....

\* Riportare la competenza indicata nel CCNL (o, nel caso non siano presenti, fare riferimento ai Profili Formativi di Agenzia del lavoro) e il titolo del modulo sviluppato per il suo conseguimento

Indicare i luoghi ove avviene la formazione (azienda o sedi esterne) e i nominativi dei docenti (persone interne e/o esterne all'azienda) che assumono il ruolo di docenti.

Luoghi: Anno di contratto:	Docenti
-------------------------------	---------

DATA	N. ORE	FIRME	
	Dalle _____ alle _____	Apprendista	Docente
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

**TOTALE**  
**ORE**

**DATA VALUTAZIONE**  
(a conclusione del Modulo)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Esito valutazione dell'obiettivo formativo**

- Raggiunto
- Non raggiunto

**FIRMA VALUTATORI \*** \_\_\_\_\_

**FIRMA APPRENDISTA** \_\_\_\_\_

**FIRMA TUTORE** \_\_\_\_\_

\*Firma di eventuali soggetti, diversi dal tutore, che valutano gli esiti formativi

## REGISTRAZIONE DELLA FORMAZIONE:

### COMPETENZA DI RIFERIMENTO/TITOLO DEL MODULO SVILUPPATO\*

---

#### Attività svolte dall'apprendista durante la formazione

---

---

---

---

---

---

#### INDICARE LE MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO UTILIZZATE

- Osservazione con griglia predisposta dell'esecuzione della prestazione attesa
- Test a domande chiuse e/o aperte e restituzione all'apprendista con ripresa dei contenuti ritenuti necessari
- Correzione delle relazioni/documenti e restituzione agli apprendisti con ripresa di quanto ritenuto necessario
- Colloquio
- Altro \_\_\_\_\_

#### INDICARE LE MODALITÀ FORMATIVE ADOTTATE

- Affiancamento
- Esercitazioni
- Spiegazioni
- Altro.....

\* Riportare la competenza indicata nel CCNL (o, nel caso non siano presenti, fare riferimento ai Profili Formativi di Agenzia del lavoro) e il titolo del modulo sviluppato per il suo conseguimento

Indicare i luoghi ove avviene la formazione (azienda o sedi esterne) e i nominativi dei docenti (persone interne e/o esterne all'azienda) che assumono il ruolo di docenti.

Luoghi: Anno di contratto:	Docenti
-------------------------------	---------

DATA	N. ORE	FIRME	
	Dalle _____ alle _____	Apprendista	Docente
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

**TOTALE**  
**ORE**

**DATA VALUTAZIONE**  
(a conclusione del Modulo)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Esito valutazione dell'obiettivo formativo**

- Raggiunto
- Non raggiunto

**FIRMA VALUTATORI \*** \_\_\_\_\_

**FIRMA APPRENDISTA** \_\_\_\_\_

**FIRMA TUTORE** \_\_\_\_\_

\*Firma di eventuali soggetti, diversi dal tutore, che valutano gli esiti formativi

## REGISTRAZIONE DELLA FORMAZIONE:

### COMPETENZA DI RIFERIMENTO/TITOLO DEL MODULO SVILUPPATO\*

---

#### Attività svolte dall'apprendista durante la formazione

---

---

---

---

---

---

#### INDICARE LE MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO UTILIZZATE

- Osservazione con griglia predisposta dell'esecuzione della prestazione attesa
- Test a domande chiuse e/o aperte e restituzione all'apprendista con ripresa dei contenuti ritenuti necessari
- Correzione delle relazioni/documenti e restituzione agli apprendisti con ripresa di quanto ritenuto necessario
- Colloquio
- Altro \_\_\_\_\_

#### INDICARE LE MODALITÀ FORMATIVE ADOTTATE

- Affiancamento
- Esercitazioni
- Spiegazioni
- Altro.....

\* Riportare la competenza indicata nel CCNL (o, nel caso non siano presenti, fare riferimento ai Profili Formativi di Agenzia del lavoro) e il titolo del modulo sviluppato per il suo conseguimento

Indicare i luoghi ove avviene la formazione (azienda o sedi esterne) e i nominativi dei docenti (persone interne e/o esterne all'azienda) che assumono il ruolo di docenti.

Luoghi: Anno di contratto:	Docenti
-------------------------------	---------

DATA	N. ORE	FIRME	
	Dalle _____ alle _____	Apprendista	Docente
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

**TOTALE**  
**ORE**

**DATA VALUTAZIONE**  
(a conclusione del Modulo)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Esito valutazione dell'obiettivo formativo**

- Raggiunto
- Non raggiunto

**FIRMA VALUTATORI \*** \_\_\_\_\_

**FIRMA APPRENDISTA** \_\_\_\_\_

**FIRMA TUTORE** \_\_\_\_\_

\*Firma di eventuali soggetti, diversi dal tutore, che valutano gli esiti formativi

## REGISTRAZIONE DELLA FORMAZIONE:

### COMPETENZA DI RIFERIMENTO/TITOLO DEL MODULO SVILUPPATO\*

---

#### Attività svolte dall'apprendista durante la formazione

---

---

---

---

---

---

---

#### INDICARE LE MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO UTILIZZATE

- Osservazione con griglia predisposta dell'esecuzione della prestazione attesa
- Test a domande chiuse e/o aperte e restituzione all'apprendista con ripresa dei contenuti ritenuti necessari
- Correzione delle relazioni/documenti e restituzione agli apprendisti con ripresa di quanto ritenuto necessario
- Colloquio
- Altro \_\_\_\_\_

#### INDICARE LE MODALITÀ FORMATIVE ADOTTATE

- Affiancamento
- Esercitazioni
- Spiegazioni
- Altro.....

\* Riportare la competenza indicata nel CCNL (o, nel caso non siano presenti, fare riferimento ai Profili Formativi di Agenzia del lavoro) e il titolo del modulo sviluppato per il suo conseguimento



Indicare i luoghi ove avviene la formazione (azienda o sedi esterne) e i nominativi dei docenti (persone interne e/o esterne all'azienda) che assumono il ruolo di docenti.

Luoghi: Anno di contratto:	Docenti
-------------------------------	---------

DATA	N. ORE	FIRME	
	Dalle _____ alle _____	Apprendista	Docente
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

**TOTALE**  
**ORE**

**DATA VALUTAZIONE**  
(a conclusione del Modulo)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Esito valutazione dell'obiettivo formativo**

- Raggiunto
- Non raggiunto

**FIRMA VALUTATORI \*** \_\_\_\_\_

**FIRMA APPRENDISTA** \_\_\_\_\_

**FIRMA TUTORE** \_\_\_\_\_

\*Firma di eventuali soggetti, diversi dal tutore, che valutano gli esiti formativi

## REGISTRAZIONE DELLA FORMAZIONE:

### COMPETENZA DI RIFERIMENTO/TITOLO DEL MODULO SVILUPPATO\*

---

#### Attività svolte dall'apprendista durante la formazione

---

---

---

---

---

---

---

#### INDICARE LE MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO UTILIZZATE

- Osservazione con griglia predisposta dell'esecuzione della prestazione attesa
- Test a domande chiuse e/o aperte e restituzione all'apprendista con ripresa dei contenuti ritenuti necessari
- Correzione delle relazioni/documenti e restituzione agli apprendisti con ripresa di quanto ritenuto necessario
- Colloquio
- Altro \_\_\_\_\_

#### INDICARE LE MODALITÀ FORMATIVE ADOTTATE

- Affiancamento
- Esercitazioni
- Spiegazioni
- Altro.....

\* Riportare la competenza indicata nel CCNL (o, nel caso non siano presenti, fare riferimento ai Profili Formativi di Agenzia del lavoro) e il titolo del modulo sviluppato per il suo conseguimento

Indicare i luoghi ove avviene la formazione (azienda o sedi esterne) e i nominativi dei docenti (persone interne e/o esterne all'azienda) che assumono il ruolo di docenti.

Luoghi: Anno di contratto:	Docenti
-------------------------------	---------

DATA	N. ORE	FIRME	
	Dalle _____ alle _____	Apprendista	Docente
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

**TOTALE**  
**ORE**

**DATA VALUTAZIONE**  
(a conclusione del Modulo)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Esito valutazione dell'obiettivo formativo**

- Raggiunto
- Non raggiunto

**FIRMA VALUTATORI \*** \_\_\_\_\_

**FIRMA APPRENDISTA** \_\_\_\_\_

**FIRMA TUTORE** \_\_\_\_\_

\*Firma di eventuali soggetti, diversi dal tutore, che valutano gli esiti formativi

## REGISTRAZIONE DELLA FORMAZIONE:

### COMPETENZA DI RIFERIMENTO/TITOLO DEL MODULO SVILUPPATO\*

---

#### Attività svolte dall'apprendista durante la formazione

---

---

---

---

---

---

---

#### INDICARE LE MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO UTILIZZATE

- Osservazione con griglia predisposta dell'esecuzione della prestazione attesa
- Test a domande chiuse e/o aperte e restituzione all'apprendista con ripresa dei contenuti ritenuti necessari
- Correzione delle relazioni/documenti e restituzione agli apprendisti con ripresa di quanto ritenuto necessario
- Colloquio
- Altro \_\_\_\_\_

#### INDICARE LE MODALITÀ FORMATIVE ADOTTATE

- Affiancamento
- Esercitazioni
- Spiegazioni
- Altro.....

\* Riportare la competenza indicata nel CCNL (o, nel caso non siano presenti, fare riferimento ai Profili Formativi di Agenzia del lavoro) e il titolo del modulo sviluppato per il suo conseguimento

Indicare i luoghi ove avviene la formazione (azienda o sedi esterne) e i nominativi dei docenti (persone interne e/o esterne all'azienda) che assumono il ruolo di docenti.

Luoghi: Anno di contratto:	Docenti
-------------------------------	---------

DATA	N. ORE	FIRME	
	Dalle _____ alle _____	Apprendista	Docente
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

**TOTALE**  
**ORE**

**DATA VALUTAZIONE**  
(a conclusione del Modulo)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Esito valutazione dell'obiettivo formativo**

- Raggiunto
- Non raggiunto

**FIRMA VALUTATORI \*** \_\_\_\_\_

**FIRMA APPRENDISTA** \_\_\_\_\_

**FIRMA TUTORE** \_\_\_\_\_

\*Firma di eventuali soggetti, diversi dal tutore, che valutano gli esiti formativi

## REGISTRAZIONE DELLA FORMAZIONE:

### COMPETENZA DI RIFERIMENTO/TITOLO DEL MODULO SVILUPPATO\*

---

#### Attività svolte dall'apprendista durante la formazione

---

---

---

---

---

---

---

#### INDICARE LE MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO UTILIZZATE

- Osservazione con griglia predisposta dell'esecuzione della prestazione attesa
- Test a domande chiuse e/o aperte e restituzione all'apprendista con ripresa dei contenuti ritenuti necessari
- Correzione delle relazioni/documenti e restituzione agli apprendisti con ripresa di quanto ritenuto necessario
- Colloquio
- Altro \_\_\_\_\_

#### INDICARE LE MODALITÀ FORMATIVE ADOTTATE

- Affiancamento
- Esercitazioni
- Spiegazioni
- Altro.....

\* Riportare la competenza indicata nel CCNL (o, nel caso non siano presenti, fare riferimento ai Profili Formativi di Agenzia del lavoro) e il titolo del modulo sviluppato per il suo conseguimento

Indicare i luoghi ove avviene la formazione (azienda o sedi esterne) e i nominativi dei docenti (persone interne e/o esterne all'azienda) che assumono il ruolo di docenti.

Luoghi: Anno di contratto:	Docenti
-------------------------------	---------

DATA	N. ORE	FIRME	
	Dalle _____ alle _____	Apprendista	Docente
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

**TOTALE**  
**ORE**

**DATA VALUTAZIONE**  
(a conclusione del Modulo)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Esito valutazione dell'obiettivo formativo**

- Raggiunto
- Non raggiunto

**FIRMA VALUTATORI \*** \_\_\_\_\_

**FIRMA APPRENDISTA** \_\_\_\_\_

**FIRMA TUTORE** \_\_\_\_\_

\*Firma di eventuali soggetti, diversi dal tutore, che valutano gli esiti formativi

## REGISTRAZIONE DELLA FORMAZIONE:

### COMPETENZA DI RIFERIMENTO/TITOLO DEL MODULO SVILUPPATO\*

---

#### Attività svolte dall'apprendista durante la formazione

---

---

---

---

---

---

---

#### INDICARE LE MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO UTILIZZATE

- Osservazione con griglia predisposta dell'esecuzione della prestazione attesa
- Test a domande chiuse e/o aperte e restituzione all'apprendista con ripresa dei contenuti ritenuti necessari
- Correzione delle relazioni/documenti e restituzione agli apprendisti con ripresa di quanto ritenuto necessario
- Colloquio
- Altro \_\_\_\_\_

#### INDICARE LE MODALITÀ FORMATIVE ADOTTATE

- Affiancamento
- Esercitazioni
- Spiegazioni
- Altro.....

\* Riportare la competenza indicata nel CCNL (o, nel caso non siano presenti, fare riferimento ai Profili Formativi di Agenzia del lavoro) e il titolo del modulo sviluppato per il suo conseguimento



Indicare i luoghi ove avviene la formazione (azienda o sedi esterne) e i nominativi dei docenti (persone interne e/o esterne all'azienda) che assumono il ruolo di docenti.

Luoghi: Anno di contratto:	Docenti
-------------------------------	---------

DATA	N. ORE	FIRME	
	Dalle _____ alle _____	Apprendista	Docente
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

**TOTALE**  
**ORE**

**DATA VALUTAZIONE**  
(a conclusione del Modulo)

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Esito valutazione dell'obiettivo formativo**

- Raggiunto
- Non raggiunto

**FIRMA VALUTATORI \*** \_\_\_\_\_

**FIRMA APPRENDISTA** \_\_\_\_\_

**FIRMA TUTORE** \_\_\_\_\_

\*Firma di eventuali soggetti, diversi dal tutore, che valutano gli esiti formativi

## REGISTRAZIONE DELLA FORMAZIONE:

### COMPETENZA DI RIFERIMENTO/TITOLO DEL MODULO SVILUPPATO\*

---

#### Attività svolte dall'apprendista durante la formazione

---

---

---

---

---

---

---

#### INDICARE LE MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO UTILIZZATE

- Osservazione con griglia predisposta dell'esecuzione della prestazione attesa
- Test a domande chiuse e/o aperte e restituzione all'apprendista con ripresa dei contenuti ritenuti necessari
- Correzione delle relazioni/documenti e restituzione agli apprendisti con ripresa di quanto ritenuto necessario
- Colloquio
- Altro \_\_\_\_\_

#### INDICARE LE MODALITÀ FORMATIVE ADOTTATE

- Affiancamento
- Esercitazioni
- Spiegazioni
- Altro.....

\* Riportare la competenza indicata nel CCNL (o, nel caso non siano presenti, fare riferimento ai Profili Formativi di Agenzia del lavoro) e il titolo del modulo sviluppato per il suo conseguimento

Indicare i luoghi ove avviene la formazione (azienda o sedi esterne) e i nominativi dei docenti (persone interne e/o esterne all'azienda) che assumono il ruolo di docenti.

Luoghi: Anno di contratto:	Docenti
-------------------------------	---------

DATA	N. ORE	FIRME	
	Dalle _____ alle _____	Apprendista	Docente
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

**TOTALE**  
**ORE**

**DATA VALUTAZIONE**  
(a conclusione del Modulo)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Esito valutazione dell'obiettivo formativo**

- Raggiunto
- Non raggiunto

**FIRMA VALUTATORI \*** \_\_\_\_\_

**FIRMA APPRENDISTA** \_\_\_\_\_

**FIRMA TUTORE** \_\_\_\_\_

\*Firma di eventuali soggetti, diversi dal tutore, che valutano gli esiti formativi

