



**Centro professionale
socio sanitario Giubiasco-Canobbio
6952 Canobbio**

Rilevazione assenze dallo stage 1° Anno

Operatore/operatrice socioassistenziale (OSA) Indirizzi professionali infanzia e persone con disabilità

Stage dal _____ **al** _____

Cognome:	Nome:
Classe:	Anno scolastico:

Ente:
Indirizzo:
Telefono, e-mail:
Persona di riferimento:
Orario di lavoro:

Assenze	No	Data	Tot giorni	Firma PIF	Firma responsabile
Aprile					
Maggio					
Giugno					

Totale giorni di assenza durante lo stage

La frequenza degli stage è obbligatoria. I giorni di assenza per malattia o infortunio concessi senza recupero non possono superare i 5 giorni, da 5 a 7 giorni di assenza è richiesto un recupero di 5 giorni; oltre i 7 giorni di assenza lo stage è considerato non acquisito.