



**CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO UNIVERSITA' MESSINA**

## PRESENZE TIROCINIO 2018/2019

STUDENTE: .....

ANNO: .....

<b>GIORNO</b>	<b>DISCIPLINA</b>	<b>ORARIO</b>	<b>TOT. ORE</b>	<b>FIRMA ENTRATA</b>	<b>FIRMA USCITA</b>	<b>FIRMA ISTRUTTORE</b>

**IL Presidente**  
**(Dott. Antonino Micali)**

