LICEO SCIENTIFICO STATALE "G. ANCINA" – FOSSANO (CN)

REGISTRO FIRME PRESENZE ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

a.s. 2018/19

ALUNNO/A _____ Classe _____ ind._____

Azienda/Ente_____

Data	Mattino dalle ore alle ore	Pomeriggio dalle ore alle ore	Totale n° ore svolte	Firma alunno	Firma Tutor
		Totale ore svolte			

Data _____

_____

(firma del tutor aziendale)