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

REGISTRO FIRME PRESENZE FSL

Formazione Scuola Lavoro (ex PCTO)

a.s. 2025/26

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)