

**LOGO SCUOLA**

Progetto di Alternanza Scuola Lavoro a.s.2017-18

**FOGLIO FIRMA PRESENZE**

Studente \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

Tutor Esterno \_\_\_\_\_ Tutor Scolastico \_\_\_\_\_

Data	dalle ore	alle ore	Firma Studente	Firma Tutor Esterno

TOTALE ORE DI STAGE SVOLTE N. \_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA SCUOLA OSPITANTE

( )

FIRMA DEL RESPONSABILE

\_\_\_\_\_