LOGO SCUOLA

Percorso per le competenze trasversali e per l'orientamento a.s.2023-24
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

( ) _____