

**ALTERNANZA
SCUOLA-LAVORO**

a.s.

FOGLIO PRESENZE

STUDENTE:

Classe:

Corso:

ENTE:

Indirizzo:

Tutor az.le:

Giorno	DATA	Ora entrata	Ora uscita	<i>Motivazione eventuale assenza</i>	FIRMA STUDENTE
LUN					
MAR					
MER					
GIO					
VEN					
(sab)					
LUN					
MAR					
MER					
GIO					
VEN					
(sab)					
LUN					
MAR					
MER					
GIO					
VEN					
(sab)					
LUN					
MAR					
MER					

GIO					
VEN					
(sab)					

Data _____

FIRMA TUTOR AZ.LE _____

NOTA:

Modello compilato quotidianamente dallo studente e convalidato dalla firma del tutor aziendale alla fine del periodo alternanza scuola-lavoro.