



Mod. 6

**PCTO
ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO
REGISTRO DELLE PRESENZE
a.s. 2019 – 2020**

(rif. Convenzione n. del/...../.....)

Studente	
Luogo e data di nascita	
Classe	
Tutor scolastico	

Azienda di stage	
Tutor aziendale	

	Data	Dalle ore	Alle ore	Firma dello studente	Firma del tutor aziendale	Firma del tutor scolastico
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
	Tot.	ore	Del periodo	n.		

II TUTOR AZIENDALE

II TUTOR SCOLASTICO

La DIRIGENTE
