

 **Ministero dell’Istruzione e del Merito**

**Istituto d’Istruzione Superiore “OLIVELLI - PUTELLI”**

SEZIONI ASSOCIATE: IT “T. OLIVELLI” - IPSEOA “ R. PUTELLI” – LICEO SCIENTIFICO “DARFO”

Via Ubertosa, 1- 25047 Darfo Boario Terme (BS)

Tel: 0364 531091 CF: 90020830171 – CM: BSIS02700D -Codice Univoco UFHK41 - INPS 1516470563

pec:bsis02700d@pec.istruzione.ite-mail:bsis02700d@istruzione.itsito web: www.olivelliputelli.edu.it

**REGISTRO DELLE PRESENZE e ATTIVITÀ**

|  |  |
| --- | --- |
| **STUDENTE** | **AZIENDA/ENTE** |
| **COGNOME NOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Tutor Scolastico prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Tutor Aziendale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Periodo tirocinio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Mattino** | **Pomeriggio** | **Ore** | **Descrizione attività svolta** |
| Dalle | Alle | Dalle | Alle |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

#  ***TOTALE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

# Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  FIRMA TUTOR AZIENDALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA Studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA: Modello compilato quotidianamente dallo studente in WORD e convalidato dalla firma del tutor aziendale alla fine del periodo di Tirocinio**