# TIROCINIO P.C.T.O. (ex ASL) A.S. 2019/20
# FOGLIO DELLE PRESENZE

Studente _____ classe 4^ ▼ Sc. Umane

Presso _____

Riferimento convenzione n° 4107 del 05/12/2019

Tutor Ente _____ Tutor interno _____

| DATA | Entrata ore | Uscita ore | Firma alunna/o | Nr. h | progressivo |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | **TOTALE ORE** | | |

Timbro dell'azienda

Firma tutor Ente _____

Firma dello studente _____

Visto Tutor interno _____