LICEO SCIENTIFICO
“Galileo Galilei”

Tirocinante: _____ Classe: _____

Soggetto ospitante: _____

Luogo del tirocinio: _____

Periodo del tirocinio: dal_____ al _____

Tutor formativo esterno: _____

REGISTRO DELLE PRESENZE DELLO STUDNTE

(Il registro va compilato quotidianamente dallo studente e convalidato dalla firma del tutor aziendale)

DATA	ORARIO	FIRMA TIROCINANTE	FIRMA TUTOR AZIENDALE
TOTALE ORE			

Data: _____

Il tutor formativo esterno

_____