



FOGLIO DI PRESENZA N° _____ DI TOT. N° _____

dello studente/della studentessa _____

SETTIMANA DAL _____ AL _____

GIORNI SETT.	MATTINA		POMERIGGIO		Totale ore giornaliere svolte	Attività giornaliera svolta	Firma Studente
	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore			
<u>LUNEDI</u> / /	_____	_____	_____	_____			
<u>MARTEDI</u> / /	_____	_____	_____	_____			
<u>MERCOLEDI</u> / /	_____	_____	_____	_____			
<u>GIOVEDI</u> / /	_____	_____	_____	_____			
<u>VENERDI</u> / /	_____	_____	_____	_____			
<u>SABATO</u> / /	_____	_____	_____	_____			

Note:

totale ore svolte _____

Firma del Tutor Aziendale

TIMBRO AZIENDA
