

# ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

## REGISTRO DELLE PRESENZE / ATTIVITÀ

(rif. Convenzione .....)

Studente	
Luogo e Data di nascita	
Classe	
Tutor scolastico	

Ente ospitante	
Tutor aziendale	

	DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	FIRMA STUDENTE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
	<b>Totale ore Attività ASL</b>			

Il tutor scolastico

-----

Il Tutor aziendale

\_\_\_\_\_