

REGISTRO PRESENZE PCTO

Studente (cognome e nome) _____

Struttura Ospitante _____

Tutor presso la Struttura Ospitante _____

Data (g/m/a)	Mattino	Pomeriggio	Firma studente	Firma tutor interno Istituzione Scolastica	Firma tutor esterno Struttura Ospitante
	Orario	Orario			

Totale ore svolte: _____

Timbro e firma del responsabile della Struttura Ospitante

Timbro e firma della Coordinatrice dell'Istituzione Scolastica
