FONDAZIONE EM MALAVÁSI

REGISTRO PRESENZE FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO

Studente (cognome e nome) _____

Struttura Ospitante _____

Tutor presso la Struttura Ospitante _____

Data (gg/mm/aa)	**Mattino** (orario)	**Pomeriggio** (orario)	**Firma studente**	**Firma tutor interno** (Istituzione Scolastica)	**Firma tutor esterno** (Struttura Ospitante)

Totale ore svolte: _____

Timbro e firma del responsabile della Struttura Ospitante

_____

Timbro e firma della Coordinatrice dell'Istituzione Scolastica

_____

D.P.R. 671/85 - C.F./P.IVA: 01065250373
Via Scipione Dal Ferro, 10/2 - 40138 Bologna - Tel 051263774 fax 051263655
e mail: info@fondazionemalavasi.it
www.fondazionemalavasi.it - www.scuolemanzoni.it