	Istituto di Istruzione Superiore Vittorio Bachelet	REGISTRO DI PRESENZE PTCO (ex ASL)	MOD. 3.4_9
			REV. 2
			Pagina 1 di 1

Cognome Nome	

AZIENDA/ENTE		TUTOR ESTERNO	

DATA	*MATTINO*		*POMERIGGIO*		*Descrizione attività svolta*	Firma allievo	Firma tutor AZIENDALE
	E	U	E	U			

L'attività ha avuto la durata di complessive n…… ore.

data **Responsabile azienda (timbro e firma)**

…… **……**

Visto: il TUTOR SCOLASTICO …….. Data……