A.S. \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

**P.C.T.O.**

**Tirocini formativi**

 Classe: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REGISTRO DELLE ATTIVITA’**

Tutor Scolastico Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Dalle ore ... alle ore** | **Azienda** | **Descrizione attività** | **Firma tutor aziendale***(eventuale)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data: Firma Tutor scolastico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_