

“FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO”

REGISTRO delle ATTIVITÀ

Parte riservata allo studente

Studente:..... classe:..... Corso:.....	Ente/Ditta:..... Indirizzo:..... Tutor aziendale:.....
---	--

GIORNO	ORARIO	FIRMA PRESENZA DELLO STUDENTE

Firma dell'allievo

Firma e timbro del Tutor aziendale

.....

.....

Liceo delle Scienze Umane - Liceo Linguistico - Liceo Economico Sociale - Liceo Artistico

Via Traversa del Quartiere, N.2 -

12037 Saluzzo (CN) 0175/46662 - fax 0175/41003

Codice fiscale 85004110046 codice univoco dell'ufficio UFACWC

e-mail: cnis021004@istruzione.it - indirizzo pec: cnis021004@pec.istruzione.it