

	ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO (art. 4. legge 53/2003, d.lgs. 77/2005)	
--	--	--

FOGLIO PRESENZE

STUDENTE: _____ AZIENDA/ENTE: _____

Classe: Corso:	Indirizzo: Tutor az.le:
-----------------------	--------------------------------

Giorno	DATA	Mattino				Pomeriggio		Motivazione eventuale assenza	FIRMA PRESENZA STUDENTE
		Ora entrata	Ora uscita	Ora inizio pausa	Ora fine pausa	Ora entrata	Ora uscita		
LUN									
MAR									
MER									
GIO									
VEN									
(sab)									
LUN									
MAR									
MER									
GIO									
VEN									
(sab)									
LUN									
MAR									
MER									
GIO									
VEN									
(sab)									
LUN									
MAR									
MER									
GIO									
VEN									
(sab)									
LUN									
MAR									
MER									
GIO									
VEN									
(sab)									
LUN									
MAR									
MER									
GIO									
VEN									
(sab)									

Data _____

FIRMA TUTOR AZIENDALE _____

NOTA: *Modello compilato quotidianamente dallo studente e convalidato dalla firma del tutor aziendale alla fine del periodo di alternanza scuola*