MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

I.P.S.S.A.R. "Ugo Tognazzi"

Istituto Professionale Statale per i Servizi Alberghieri e la Ristorazione

Via S. D'Acquisto, 61 A-B-C 00049 VELLETRI (Roma) - C.F. 95032470885 - Cod. Min. RMRH06000V tel. 0696195083 - fax 0696100068 • e-mail : RMRH06000V@istruzione.

FOGLIO PRESENZE

STUDENTE	AZIENDA/ ENTE		
Cognome e nome	Denominazione		
Classe	indirizzo		
Corso			
Tutor scolastico	Tutor aziendale		

DATA	MATTINA		POMERIGGIO (entro le ore 19:00)		Motivazione eventuale assenza	FIRMA PRESENZA STUDENTE	FIRMA TUTOR AZIENDALE
	ora entrata	ora uscita	ora entrata	ora uscita	assenza	STUDENTE	AZIENDALE

TOTALE ORE COMPLESSIVE DI STAGE: n ore NB: Alunno e tutor devono giornalmente firmare il foglio della presenza								
Data,//	Firma TUTOR AZIENDALE e TIMBRO AZIENDA	_						