



PCTO

(Percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento)

FOGLIO PRESENZE SETTIMANALI

AZIENDA/ENTE: _____

Nome Cognome : _____ classe: _____

Tutor aziendale : _____

		Mattina		Pomeriggio		
	Giorno/Mese	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Totale ore
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						
Sabato						
Domenica						
					TOTALE SETTIMANA	

		Mattina		Pomeriggio		
	Giorno/Mese	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Totale ore
Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						
Sabato						
Domenica						
					TOTALE SETTIMANA	

Data: ____/____/____ firma tutor aziendale _____

firma allieva/o _____

Il tutor aziendale dichiara di aver avuto e mantenuto regolari contatti con il tutor scolastico finalizzati al monitoraggio in itinere dell'attività svolta dall'allieva/o.

Luogo e data _____ firma tutor aziendale _____