

Progetto Integrato S.S.In.G. Lecco



# Registro Stage

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPERATORE** | | |  | | | | | |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| **Allievo** | **Cognome e Nome** | | | | | |  | | Classe | **Codice Fiscale** |  |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| **Azienda** |  | |  | | |  |  | |  |  | **Tutor aziendale** |  |
|  |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |
| **Data** | Mattino | | | | | **Pomeriggio** | | | **Descrizione attività svolta** | **Firma allievo** | **Firma tutor operatore** | **Firma Tutor aziendale** |
| **E** | | | **U** | | **E** | | **U** |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |

Il Dirigente (timbro e firma) Responsabile Azienda (timbro e firma)

……………………………………………... ………………………………………………….

#### Registro n. Pag. \_\_\_/\_\_\_\_

#### Vidimato il