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