Nome azienda ospitante: _____

Tutor aziendale: _____

Nome stagista: _____

Istituto scolastico di provenienza: ISI Leonardo da Vinci – Liceo Scientifico/I.T.C. Cerea (VR)

Periodo stage: dal _____ al _____

FOGLIO PRESENZE ”STAGE ”

Data	Mattino		Pomeriggio		Totale ore	Firma Studente	Firma Tutor
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore			
Totale generale ore effettuate							