**REGISTRO PRESENZE**

**P E R**

# “Percorsi per le Competenze Trasversali e l’Orientamento”

**SOCIETÀ/AZIENDA/ENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Studente/ssa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sede Organizzativa:**  **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE** **“ ELENA DI SAVOIA “** **Largo S. Marcellino, 15** **80138 – NAPOLI**  |  “PCTO” **Sede di svolgimento delle attività formative:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | *Timbro di vidimazione*  | *Foglio N. \_\_\_\_\_\_*  |
| **PRESENZA DEL GIORNO** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **FIRMA inizio ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **FIRMA fine ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | ATTIVITÀ  ………………………………………………………………………………  | FIRMA TUTOR ESTERNO  FIRMA TUTOR INTERNO |
| **PRESENZA DEL GIORNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **FIRMA inizio ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **FIRMA fine ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |  ……………………………………………………………………………… ………………………………………  | FIRMA TUTOR ESTERNO  FIRMA TUTOR INTERNO |
| **PRESENZA DEL GIORNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **FIRMA inizio ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **FIRMA fine ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |  ……………………………………………………………………………… ………………………………………  | FIRMA TUTOR ESTERNO  FIRMA TUTOR INTERNO |
| **PRESENZA DEL GIORNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **FIRMA inizio ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **FIRMA fine ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |  ……………………………………………………………………………… ………………………………………  | FIRMA TUTOR ESTERNO  FIRMA TUTOR INTERNO |
| **PRESENZA DEL GIORNO** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **FIRMA inizio ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **FIRMA fine ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |  ……………………………………………………………………………… ………………………………………  | FIRMA TUTOR ESTERNO  FIRMA TUTOR INTERNO |
| **PRESENZA DEL GIORNO** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **FIRMA inizio ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **FIRMA fine ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |  ……………………………………………………………………………… ………………………………………  | FIRMA TUTOR ESTERNO  FIRMA TUTOR INTERNO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORARIO** | **FIRMA TUTOR INTERNO** | **TOTALE****ORE** | *Il Dirigente Scolastico* *Prof.ssa Daniela Oliviero* |
|  | Dalle | Alle |  |
|  | Dalle | Alle |  |
|  | Dalle | Alle |  |