



**LICEO SCIENTIFICO STATALE "GALILEO FERRARIS"
TORINO**

SCHEDA RILEVAZIONE PRESENZE ALUNNI IN TIROCINIO

Soggetto ospitante _____

Sede del tirocinio _____

Periodo dal ____/____/____ al ____/____/____ Ore complessive svolte _____

Nome e cognome alunna/o _____ Classe _____

DATA	ORARIO		SEDE DI STAGE	FIRMA TIROCINANTE	FIRMA TUTOR
	dalle ore	alle ore			

Corso Montevecchio, 67 - 10129 Torino - Tel. 011/ 56.28.394/395 - TOPS04000B@pec.istruzione.it

e-mail: segreteria@liceogalfer.it

Sito: www.liceogalfer.it Codice scuola TOPS04000B - CF 80093100016

