|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “ALFANO DA TERMOLI”**  www.iissalfano.gov.it E-mail: [cbis022008@istruzione.it](mailto:cbis022008@istruzione.it) - [segreteria@iissalfano.gov.it](mailto:segreteria@iissalfano.gov.it) Pec: [cbis022008@pec.istruzione.it](mailto:cbis022008@pec.istruzione.it) Cod. fiscale 91049580706 | | |
| **LICEO SCIENTIFICO STATALE “ALFANO DA TERMOLI”**  **con liceo scientifico, opzione scienze applicate e sez. a indirizzo sportivo**  Viale Trieste, 10 86039 Termoli Tel. 0875-706493 Fax 0875-702223 | **LICEO CLASSICO STATALE “G. PERROTTA”**  Via Asia, 2 86039 Termoli Tel. 0875-82175 Fax 0875-706559  email: [segreteria.liceo@virgilio.it](mailto:segreteria.liceo@virgilio.it) | |

**Registro presenze e attività di Alternanza scuola/lavoro**

**Si comunicano le date, gli orari e le attività svolte dal seguente alunno:**

nome e cognome **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe III sezione \_\_\_\_\_**

**presso** azienda **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Calendario dei giorni di stage**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Giorno** | **Orario** | | | **Descrizione posto di** | | **Descrizione delle attività svolte** | | |
|  |  |  | | **lavoro** | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
| Area funzionale aziendale (ambito di inserimento) | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
| Posto di lavoro individuato per lo studente | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
| Personale con cui sono state svolte le attività | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
| Strumenti, attrezzature e macchine utilizzate | | | | | | Conosciuti ed usati anche a scuola | | |
|  | | | | | | (specificare) | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | Non conosciuti (specificare) | | |
|  | | | | | |  | | |
| Grado di partecipazione al | | | * Ho solo assistito | |  |  | | * Ho collaborato |
| lavoro: | | |  | |  |  | |  |
|  | | | * Ho svolto funzioni autonome | | |  | | * Altro |
|  | | |  | |  |  | |  |
| Attività svolte e compiti assegnati in relazione al progetto formativo | | | | | |  | |  |
|  | | | | |  |  | |  |
| Firma dell’allievo | | | | | Firma Tutor aziendale | | |  |
|  | | |  | |  | |  |  |

Totale ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitore

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_