





**Registropresenze e attività di Alternanzascuola/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 | 1. Ho solo assistito
 |  |  | 1. Ho collaborato
 |
| lavoro: |  |  |  |  |
|  | 1. Ho svolto funzioni autonome
 |  | 1. Altro
 |
|  |  |  |  |  |
| Attività svolte e compiti assegnati in relazione al progetto formativo |  |  |
|  |  |  |  |
| Firma dell’allievo | Firma Tutor aziendale |  |
|  |  |  |  |  |

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

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