|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **ENTRATA**  | **USCITA** |
| **giorno** | **ora** | **ora** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “ALFANO DA TERMOLI”**www.iissalfano.gov.it E-mail: cbis022008@istruzione.it - segreteria@iissalfano.gov.it Pec: 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 0875-706559email: segreteria.liceo@virgilio.it  |

**Registro Alternanza in convenzione scuola/lavoro**

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

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

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

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

Alunno

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

Tutor aziendale

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

 Genitore

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