Istituto Professionale di Stato V. Telese *SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA* *SERVIZI COMMERCIALI* *SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE*	**ALTERNANZA SCUOLA LAVORO** **Anno Scolastico 2016/2017** **ATTIVITA' DI STAGE FORMATIVO**

Nome e Timbro dell'Azienda Ospitante: _____

Tutor Aziendale: _____

Tutor Scolastico: _____

REGISTRO DI PRESENZA DELL'ALUNNA _____

GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE	DALLE ORE	ALLE ORE	FIRMA ALUNNO/A

Firma del tutor aziendale