|  |  |
| --- | --- |
| LOGO_DEFINITIVO_colori_ritaglio | **SAVIGNANO sul RUBICONE (FC)**Via Togliatti n.5 C.A.P. 47039Tel. 0541 944602 /Fax 0541 941481/C.F. 90038920402Mail: info@mcurie.com \_ fois001002@istruzione.itP.E.C. fois001002@pec.istruzione.itWeb site: [www.mcurie.edu.it](http://www.mcurie.edu.it) |

**ATTIVITA’ di ALTERNANZA SCUOLA – LAVORO**

**nell’ambito dei Percorsi per le Competenze Trasversali e l’Orientamento (PCTO) - a.s. 2019-2020**

**DIARIO DI BORDO**

ALLIEVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AZIENDA OSPITANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTOR AZIENDALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | ATTIVITA’ SVOLTA | N. ORE | FIRMA DEL TIROCINANTE | FIRMA DEL TUTOR AZIENDALE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

TOTALE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL TUTOR AZIENDALE

 Timbro Firma