****

Liceo Statale “Primo Levi”

Scientifico e Classico - via Martiri di Cefalonia 46, 20097 - San Donato Milanese

Linguistico - via Trieste 48, 20098 - San Giuliano Milanese

Sede: Via Martiri di Cefalonia 46, 20097 - San Donato Milanese (MI)
tel: 0255691211-225 fax: 025271789 sito web: levi.edu.it
mail: MIPS11000C@istruzione.it PEC: MIPS11000C@pec.istruzione.it
Cod. Sede: MIPS11000C - Cod. Linguistico: MIPS11002E CF: 80126050154 CUF: UF1K10

**TABELLA PRESENZE PCTO A.S.20../20..**

 **DIARIO GIORNALIERO DI STAGE**

***( a cura dello Stagista, con la collaborazione del Tutor di settore)***

**TITOLO DEL PROGETTO**………………………… ………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *NOME ALUNNO* | ***CLASSE***  | ***TUTOR DI CLASSE*** |
| …………………………………. | ……………………………. | ………………………… |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | **ATTIVITA’ SVOLTE** | **N ° ORE svolte** | COSE IMPARATE | DIFFICOLTA’ INCONTRATE | FIRMA tutor e studente |
|  |  |  |  |  | …………………..………………….. |
|  |  |  |  |  | …………………..………………….. |
|  |  |  |  |  | …………………..………………….. |
|  |  |  |  |  | …………………..………………….. |
|  |  |  |  |  | …………………..………………….. |
|  |  |  |  |  | …………………..………………….. |
|  |  |  |  |  | …………………..………………….. |

|  |
| --- |
| HO SVOLTO COMPLESSIVAMENTE numero ore …….. SU ore …….(indicare il monteore totale dell’attività PCTO)N.B. vengono convalidate il 75% del monteore totale |

San Donato Mil.se ………………… Firma del Tutor……………………….………………..

 Firma dello/a Stagista………………………………..