|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCHEDA RIEPILOGATIVA P.C.T.O.**  **A.S.**  **A.S.**  **A.S.**  Si precisa che ogni alunno ha svolto n° ore di sicurezza generale sui luoghi di lavoro nell’anno scolastico ……… | | | | |
| **Alunno/a** | **Anno**  **scolastico** | **Azienda/Struttura** | **Attività svolte** | **Ore** |
|  | XXXXX |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alunno/a | Anno  scolastico | Azienda/Struttura | Attività svolte | Ore |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alunno/a | Anno  scolastico | Azienda/Struttura | Attività svolte | Ore |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alunno/a | Anno  scolastico | Azienda/Struttura | Attività svolte | Ore |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alunno/a | Anno  scolastico | Azienda/Struttura | Attività svolte | Ore |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alunno/a | Anno  scolastico | Azienda/Struttura | Attività svolte | Ore |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alunno/a | Anno  scolastico | Azienda/Struttura | Attività svolte | Ore |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

IL DOCENTE TUTOR

Immagine che contiene testo, Carattere, linea, schermata

Descrizione generata automaticamente