**Istituto d'Istruzione Superiore "F. Albert"**
Via Tesso, n. 7 – LANZO TORINESE (TO) – 10074
email: TOIS023008@istruzione.it
PEC: TOIS023008@pec.istruzione.it
Tel. 0123/29191 – web: https://www.iisalbert.edu.it
C.F. 92028700018

**PCTO sezione liceale**
**MODULO FIRME DI PRESENZA**

Cognome e nome studentessa/studente: _____

Ente presso cui lo stage si svolge: _____

| GIORNO | Dalle ore | Alle ore | FIRMA dello STUDENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Data:_____ Firma Tutor _____