|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISTITUTO LICEALE “S.PIZZI”**  **P.zza Umberto I CAPUA** | | | | **PCTO**  **(Art. 1, commi 784-787 della Legge 30 dicembre 2018, n. 145) (commi 33-43 della Legge 107 del 13 luglio 2015)**  **(Art. 4 Legge 53/2003, d. lgs. 77/2005)** | | |
| **FOGLIO PRESENZE**  **a.s.2019-2020** | | | | | | |
| **STUDENTE:**  *Liceo:*………………………………………………*Classe*:……….*Sez:…*……… | | | | **AZIENDA/ENTE:**  *Indirizzo*: | | |
| Tutor Scolastico: | | | | Tutor Esterno: | | |
| **Data attività** | **dalle ore…..**  **alle ore……………** | **Tot.ore** | **Attività svolta** | | **Luogo** | **Firma presenza studente** |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |

Mod.D

**Tutor Scolastico**……………………............. **Tutor Esterno…**……………………............