



A.S. 2021 / 2022

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
AMBITO TERRITORIALE 15 LAZIO

LICEO GINNASIO STATALE UGO FOSCOLO

Via San Francesco d'Assisi, 34 – Tel 06121128285 Fax 0667663843

rmpe26000q@istruzione.it – rmpe26000q@pec.istruzione.it

00041 ALBANO LAZIALE - ROMA

FOGLIO PRESENZE

(da consegnare a fine percorso al proprio referente interno)

PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO

Ente: _____

Periodo di svolgimento: dal _____ al _____

Alunno: _____
cognome nome classe sezione

| | A.S. 2021/2022 Data | orario | | Tot. ore | Firma Tutor Ente/Azienda |
|----|------------------------|-------------------------|----------------------------|----------|-----------------------------|
| | | Mattino dalle - alle | Pomeriggio dalle - alle | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

Si attesta che l'alunno/a ha partecipato ai percorsi per TOTALE ore

Tutor interno _____ Tutor esterno _____