



**A.S. 2018/2019**

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](mailto:rmpe26000q@istruzione.it) – [rmpe26000q@pec.istruzione.it](mailto: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. 2018/2019<br>Data | orario                         |                                   | Tot. ore | Firma<br>Tutor Ente/Azienda |
|----|------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------|-----------------------------|
|    |                        | Mattino<br><i>dalle - alle</i> | Pomeriggio<br><i>dalle - alle</i> |          |                             |
| 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 \_\_\_\_\_