



PROGETTI ORGANICI DI ISTITUTO ANNO 20__/20__

NOME ISTITUTO _____ **ACRONIMO PROGETTO** _____

SCHEDA DI RILEVAZIONE DELLE PRESENZE TUTOR

NOMINATIVO TUTOR _____ **DATA** _____

SEDE DI SVOLGIMENTO _____

Nome e cognome allievo	DATA	dalle ore	alle ore	ore	Descrizione attività svolta	Firma allievo

TOTALE ORE CONSULENZA _____

FIRMA CONSULENTE _____

NOTE _____

FIRMA DIRETTORE DI PROGETTO _____

Nome e cognome allievo	DATA	dalle ore	alle ore	ore	Descrizione attività svolta	Firma allievo

TOTALE ORE CONSULENZA _____

FIRMA CONSULENTE _____

NOTE _____

FIRMA DIRETTORE DI PROGETTO _____