

REGISTRO PRESENZE ALUNNI

ATTIVITA’ DI P.C.T.O. IN ORARIO SCOLASTICO

**Date e argomenti della formazione in orario scolastico:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIA** | | | | | |
| Nominativo Alunni | Data | Argomento | N. ore | Alunni assenti | Alunni usciti anticipatamente |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Per convalida delle presenze: prof./ssa ………………..…………….........................................…………….., in qualità di tutor interno attesta che, nel periodo dal…………………..… al ……..………………….., le assenze degli studenti nell’elenco sopra indicato sono quelle specificate a margine.*