

SCHEDA VISITA AZIENDA/ALLIEVI

PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L' ORIENTAMENTO

TUTOR SCOLASTICO _____

CLASSE..... Periodo dello stage dal.....al..... A.S.....

GIORNO	AZIENDA	CITTA'	ALLIEVO	TIMBRO AZIENDA/FIRMA TUTOR AZIENDALE

IL TUTOR SCOLASTICO
