Istituto di Istruzione Superiore

Arturo Prever

SCHEDA RILEVAZIONE ATTIVITA' INTERNE DI PCTO

Allievo ..... Classe .....

Anno scolastico **2024/2025** Tutor scolastico: Prof. .....

DATA	ORARIO		ATTIVITA'	FIRMA REFERENTE ATTIVITA'	n. ORE
	dalle ore	alle ore			
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
/ /					
				Totale ore	

Firma Tutor scolastico

_____