*EVENTUALE LOGO*

 *DELL’ENTE*

 

 LICEO SCIENTIFICO STATALE

 “*I. Vian*” di Bracciano

 ***Ministero dell’Istruzione e del Merito, Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio***

**REGISTRO DELLE PRESENZE PER LE**

**ATTIVITA’ VALIDE COME PCTO**

**P**ercorso per le **C**ompetenze **T**rasversali e l’**O**rientamento:

*TITOLO DEL PROGETTO*

In collaborazione con l’Ente/Università: *DENOMINAZIONE DELL’ENTE OSPITANTE*

Tutor interno: ……………………………….

Tutor esterno: ……………………………….

Luogo e data di svolgimento dell’attività odierna: ………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STUDENTE** | **CLASSE** | **FIRMA** | **ORE SVOLTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Firma del

**Responsabile Esterno dell’attività**

 ……………………….

