LICEO CLASSICO e LINGUISTICO STATALE "G. MAZZINI"
Sede : via P. Reti 25 - 16151 GENOVA Tel. 010 468544 fax 010 4693927
Succ.le : p.za Bonavino 6 - 16156 GENOVA Tel. 010 6970915 fax 010 6984277
Succ.le: via Giotto, 8 – 16153 Genova Tel. e fax 0106530887
Cod. Fisc. 80049630108 Cod. Min. GEPC04000E
Indirizzo e-mail : gepc04000e@istruzione.it

## CARTELLINO PRESENZE PROGETTO ALTERNANZA SCUOLA LAVORO A.S. 2017/18

**STUDENTE** _____ **CLASSE**_____ **AZIENDA**_____

| Data | Entrata | Uscita | Entrata | Uscita | Totale ore | FIRMA RESPONSABILE AZIENDALE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**TIMBRO E FIRMA RESPONSABILE AZIENDALE**

_____