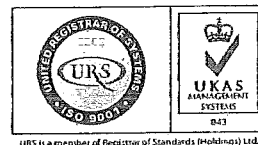


Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Istituto Statale di Istruzione Superiore
"EDITH STEIN"



ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO A.S. 2018/19

AZIENDA

INDIRIZZO AZIENDA

CITTA'

TUTOR AZIENDA

TELEFONO / FAX

Firma Tutor Aziendale _____

ALUNNO/A _____

CLASSE _____

ALUNNO/A _____

CLASSE _____

ALUNNO/A _____

CLASSE _____

ALUNNO/A _____

CLASSE _____

PERIODO _____

Firma Alunno _____

TUTOR SCOLASTICO _____

Firma _____

(LUOGO)

(DATA)