IMC	**Registro presenze** **PCTO** ***(Legge 13 luglio 2015, n.107 – DM 774 DEL 4.09.2019)***	M 8.3 RPPCTO Rev 1 del 6.02.2020

STUDENTE: Cognome _____		Nome _____
AZIENDA _____		Tutor aziendale _____
Città _____	Indirizzo _____	CAP _____
Tel. ___ / _____	Tutor Scolastico _____	

data	**orario antimer.**	*firma studente*	**orario pomer.**	*firma studente*	*firma tutor aziendale*

Il tutor aziendale

_____

Il tutor scolastico

_____

Il responsabile dell'azienda

_____

Il Preside

_____

via Melchiorre Gioia, 51 – 20 124 MILANO
Tel. 02/66.96.703 - Fax 02/66.98.43.64 Cod.Fiscale: 01798650154
e-mail: alternanza@scuolaismc.com sito internet: www.imcsuperiori.it