DIARIO DI BORDO DURANTE LO STAGE

Alunno.....
Classe…….
Reparto.....

Data	Orario	Mansioni Svolte	Commenti Tutor Aziendale	Firma di Presenza

Il sottoscritto.....titolare dell'azienda…….....
dichiara che l'allievo ha effettuato i giorni di stage come sopra indicato.

Timbro e Firma Azienda

N.B.: tale modulo va allegato alla scheda di valutazione degli allievi.

Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri della Ristorazione e Turistici
S. Paolo Intervineas – 06049 Spoleto (PG) Tel. 0743/222788 – Fax 0743/221595
ricevimento@alberghierospoleto.it www.alberghierospoleto.it