

Rif. Convenzione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Periodo di alternanza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Orario di lavoro dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Totale ore svolte di alternanza \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
**LUIGI GALVANI**  
Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano  
email [miis05400x@istruzione.it](mailto:miis05400x@istruzione.it) pec [MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
Tel. 02 6435651/2/3 Fax 02 6432058  
Cf 02579690153

## LIBRETTO PERSONALE ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_

### **DATI INFORMATIVI DELLO STUDENTE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

### **DATI INFORMATIVI DELL'AZIENDA**

Azienda \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

**TUTOR AZIENDALE** \_\_\_\_\_



