

Rif. Convenzione prot. n. _____ del _____

Periodo di PCTO dal _____ al _____

Orario delle attività dalle _____ alle _____

Totale ore di PCTO svolte _____



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
LUIGI GALVANI

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email miis05400x@istruzione.it pec MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT

Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

LIBRETTO PERSONALE PCTO

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 _____

TUTOR SCOLASTICO _____

