ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE PER I SERVIZI
DELL'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITA' ALBERGHIERA
" IPPOLITO CAVALCANTI "
Sede legale: Via Giovenale, 2/Bis - 80123 NAPOLI ☎ 081/7147630 Fax 081/19570734
Sede amm.va: Via Taverna del Ferro, 80146 San Giovanni a Teduccio - NAPOLI
☎ 081/5592588 Fax 081/5597568 C.F.80031440631 C.M.NARH01000V
Posta elettronica: NARH01000V@ISTRUZIONE.IT
Posta elettronica certificata: NARH01000V@PEC.ISTRUZIONE.IT

alternanza scuola lavoro

DIARIO DI BORDO dell'alunno/a_____classe_____

ANNO SCOLASTICO 2017-18

DATA	ORARIO DI SERVIZIO	MANSIONI SVOLTE	FIRMA TUTOR AZIENDALE	FIRMA DI PRESENZA

Firma Tutor scolastico

Il sottoscritto_____Tutor aziendale della ditta_____

Dichiara che l'allievo/a ha effettuato i giorni di stage come sopra indicato.

Timbro e firma azienda