ISTITUTO PROFESSIONALE STATALESOCIO – COMMERCIALE-ARTIGIANALE

**“CATTANEO -DELEDDA” MODENA**

Strada degli Schiocchi 110-41124Modena- tel.059/353242

C.F.:94177200360 CodiceUnivoco:UFQMDM



mail: morc08000g@istruzione.itpec: morc08000g@pec.istruzione.it[http://www.cattaneodeledda.edu.it](http://www.cattaneodeledda.gov.it/)

*Ù-*

*Modello6)rev.1*

|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA INDIVIDUALE****stage/PW/Tirocini** | **DataeVidima***(inoriginale)* |
| ***IstitutoProfessionaleStataleSocio-Commerciale-******Artigianale“Cattaneo–Deledda” Modena*** | *TitoloProgetto:****Progetto di Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento (Stage)*** |
| Cod.Istituto**Morc08000g** | RagioneSociale**IPSSCA“CATTANEO-DELEDDA” Modena** |
| Indirizzo**StradadegliSchiocchi,110** |
| Cap**41121** | Comune(Prov.)**Modena (Mo)** |
| Rif.P.A.***IeFP P\_\_\_\_*** | **Progetto triennale \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome Utente** | **Ente/Azienda sede di stage/PW/Tirocinio** | **Periodo dal/al** |
|  | Nome e Cognome Referente Aziendale | Dal: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Al:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_Ore:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ATTIVITA’SVOLTA** | **ORE** | **FIRMAUTENTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ATTIVITA’SVOLTA** | **ORE** | **FIRMAUTENTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Totaleore** |  |  |

Per l’Istituto Professionale Per l’Azienda

 *Il Coordinatore/Referente Il Tutor Aziendale*

timbro

Firma

data

timbro

Firma

data