

	<p align="center">Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione</p> <p align="center"><i>“Giovanni Marchitelli”</i></p> <p align="center">Via Roma, 22/bis - 66047 VILLA SANTA MARIA (CH) - C.F. 81001840693 Centralino 0872.944422 - Fax 0872-940561 CHRHO1000N@istruzione.it – CHRHO1000N@pec.istruzione.it – www.istitutoalberghierovillasantamaria.it</p>	
	<p align="center">DGR N. 840 del 20/10/2015 <i>Fondo Sviluppo e Coesione delibera Cipe</i> <i>166/2007</i></p> <p align="center">Par FSC Regione Abruzzo <i>Cup D26D16001170001</i></p>	

FOGLIO PRESENZE

Studente:	Ente/Ditta:
Corso:	Tutor Aziendale:

Giorno	Data	Mattina		Pomeriggio		Firma Studente	Note
		Ingresso	Uscita	Ingresso	Uscita		
Lun							
Mar							
Mer							
Gio							
Ven							
Sab							
Dom							
Lun							
Mar							
Mer							
Gio							
Ven							
Sab							
Dom							
Lun							
Mar							
Mer							
Gio							
Ven							
Sab							
Dom							
Lun							
Mar							
Mer							

Totale Ore _____

Firma del Tutor
