



ACCADEMIA CARRARA DI BELLE ARTI

TIROCINIO – FOGLIO PRESENZE

Nome e cognome studente:

Matricola: **Corso di diploma in** **Anno di corso:**

Soggetto ospitante:

Sede: **Periodo di stage:**

Tutor aziendale:

Data	Ora entrata	Ora uscita	Totale ore	Attività svolta (per categorie significative)	Firma tutor aziendale

Firma dello studente:

Firma del Tutor Accademico: