ACCADEMIA DI BELLE ARTI G. CARRARA

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