ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
VERONA

STAGE– FOGLIO PRESENZE

NOME _____ COGNOME _____

ISCRITTO AL___ANNO DELLA SCUOLA DI_____PRESSO L'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI VERONA.

MATRICOLA_____

PERIODO DI STAGE: DAL _____ AL _____

ENTE _____

SEDE DELLO STAGE _____

_____

TUTORE AZIENDALE _____

Data	Ora entrata	Ora uscita	Ore di presenza	Attività svolta	Firma Tutor Aziendale

Data	Ora entrata	Ora uscita	Ore di presenza	Attività svolta	Firma Tutor Aziendale

Data	Ora entrata	Ora uscita	Ore di presenza	Attività svolta	Firma Tutor Aziendale

FIRMA DELLO STAGISTA **TIMBRO DELL'AZIENDA**