

Convenzione protocollo n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ registrata nel Collegio \_\_\_\_\_

**NOTA BENE PER L'AZIENDA**

**A NORMA DI LEGGE LA PRESENTE SCHEDA È DA COMPILARE QUOTIDIANAMENTE**

Questo documento, unitamente a una copia del *Patto Formativo* e della *Valutazione*, deve essere consegnato all'allievo/a in busta chiusa al termine del periodo di alternanza.

Indicare sulla busta la dicitura: **"All'attenzione del responsabile stage"**.

Una copia del *Patto Formativo*, deve essere consegnata all'allievo/a.

L'azienda ospitante deve trattenere una copia della *Convenzione di Stage*, se presente, una copia del *Patto Formativo* e la *Scheda Rilevamento Rischi*.

Grazie per la collaborazione.

**ALLIEVO/A**

cognome | nome

**AZIENDA**

Nome  
della struttura

Periodo di  
alternanza

data inizio

data fine

numero minimo ore di attività

reparto di assegnazione

Tutor aziendale

cognome | nome

cellulare



FONDAZIONE  
AMBROSIANA  
PER LA CULTURA  
E L'EDUCAZIONE  
CATTOLICA

ENTE GESTORE  
DEGLI ISTITUTI  
SCOLASTICI  
PARITARI

Collegio  
BALLERINI  
Seregno (MB)

Collegio  
CASTELLI  
Saronno (VA)

Istituto  
SACRAMENTINE  
Cesano M. (MB)

**PRESENZE**

	data	ora inizio	ora fine	firma allievo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				



ISTITUTI CON SISTEMA  
QUALITÀ CERTIFICATO  
ISO 9001:2015

	data	ora inizio	ora fine	firma allievo
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



FONDAZIONE  
AMBROSIANA  
PER LA CULTURA  
E L'EDUCAZIONE  
CATTOLICA

ENTE GESTORE  
DEGLI ISTITUTI  
SCOLASTICI  
PARITARI

Collegio  
BALLERINI  
Seregno (MB)

Collegio  
CASTELLI  
Saronno (VA)

Istituto  
SACRAMENTINE  
Cesano M. (MB)

luogo e data \_\_\_\_\_

firma del  
tutor aziendale



ISTITUTI CON SISTEMA  
QUALITÀ CERTIFICATO  
ISO 9001:2015