

SCelta PROGETTO P.C.T.O. INTERNO

Cognome Nome studente:	Classe:
Tutor scolastico:	

PROGETTO
Sede:
Referente:
Descrizione Progetto
Mansioni Svolte

PERIODO SVOLGIMENTO P.C.T.O.

DAL _____ AL _____

data

Approvazione dal Tutor Scolastico



Collegio Arcivescovile Alessandro Volta

Collegio Alessandro Volta Srl impresa sociale a socio unico
Cod. Fiscale e P. Iva: 00641390133 – Registro Imprese Lecco – Cap. Soc. € 10.000 iv
Sede Centrale Via F.lli Cairoli, 77 – 23900 Lecco | tel. + 39 0341 363096 – int. 1
Sede Junior School Via Aspromonte, 20 – 23900 Lecco | tel. + 39 0341 363096 – int. 2
www.collegiovolta.it | email: segreteria@collegiovolta.it | pec: certificata@pec.collegiovolta.it

