



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "DANILO DOLCI"
ad indirizzo professionale "Servizi socio-sanitari"; "Operatore del Benessere"
"Servizi per l'agricoltura e lo sviluppo rurale"
"Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera"
Via G. Mameli, 4 – 90047 PARTINICO (PA)
tel. 091/8901103 - Fax 091/8781481
C.F.80023890827 – www.iisdanilodolci.it
E-Mail paio21003@istruzione.it



FASCICOLO ALUNNO "ALTERNANZA SCUOLA LAVORO"

A.S _____

Cognome e Nome dell'alunno/a _____

Classe _____

SETTORE:

- SETTORE: RISTORAZIONE**
- SETTORE: SALA E VENDITA**
- SETTORE: ACCOGLIENZA TURISTICA**
- SETTORE: SERVIZI SOCIO SANITARI**
- SETTORE : OPERATORE AGROTECNICO**
- SETTORE: OPERATORE DEL BENESSERE**

Il Docente Tutor _____

Documentazione allegata:

1. Comunicazione famiglie
2. Patto formativo
3. Scheda di valutazione da parte dello studente
4. Convenzione (Ufficio Amministrativo)
5. Foglio Firma
6. 7 Scheda di valutazione studente a cura del tutor aziendale

Cognome e Nome dell'alunno/a _____

Classe _____

Recapito telefonico _____

Recapito telefonico genitori _____

SETTORE:

- SETTORE: RISTORAZIONE**
- SETTORE: SALA E VENDITA**
- SETTORE: ACCOGLIENZA TURISTICA**
- SETTORE: SERVIZI SOCIO SANITARI**
- SETTORE : OPERATORE AGROTECNICO**

ANNO SCOLASTICO	Percorso	AZIENDA/ENTE/PROGETTO	N° ORE