



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



Istituto di Istruzione Superiore "Benedetto Castelli"

Istituto Tecnico Industriale, Istituto Professionale, Scuola in Ospedale
Via Cantore, 9 25128 Brescia tel 030/3700267 fax 030/395206 e-mail segreteria@itiscastelli.it

RELAZIONE DELL'ALLIEVO SULLO STAGE EFFETTUATO

Allievo Classe e Indirizzo

Stage effettuato nel periodo ore totali

Presso Ditta

Progetto Formativo dedotto da apposito Modulo (riportare quanto scritto nel Progetto originario) :

Five horizontal dotted lines for reporting the project details.

RELAZIONE STAGISTA:

Multiple horizontal dotted lines for the student's report.

Firma dell'allievo

Horizontal line for the student's signature.