



Istituto di Istruzione Superiore "Benedetto Castelli"  
Istituto Tecnico Settore Tecnologico, Scuola in Ospedale  
Via Cantore, 9 25128 Brescia tel. 030/3700267 fax 030/395206 e-mail segreteria@itiscastelli.it  
cod. fiscale 80048510178 - cod. unico fatturazione UFE3MI - cod. ipa istsc\_bsis037004 - cod. mecc. B515037004  
PEC: bsiso37004@pec.istruzione.it - SITO: www.iiscastelli.gov.it

## DIARIO DI STAGE

(DA COMPILARE GIORNALMENTE DALLO STUDENTE E DA RESTITUIRE AL TUTOR SCOLASTICO AL TERMINE DELLO STAGE)

Studente \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ anno scolastico 20\_\_ - \_\_

Tutor scolastico \_\_\_\_\_ Periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_ indirizzo sede \_\_\_\_\_

Tutor aziendale \_\_\_\_\_

	ATTIVITÀ SVOLTA	EVENTUALI OSSERVAZIONI
Data ___/___/_____ Mattino dalle _____ alle _____ pomeriggio dalle _____ alle _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Data ___/___/_____ Mattino dalle _____ alle _____ pomeriggio dalle _____ alle _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Data ___/___/_____ Mattino dalle _____ alle _____ pomeriggio dalle _____ alle _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Data ___/___/_____ Mattino dalle _____ alle _____ pomeriggio dalle _____ alle _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Data ___/___/_____ Mattino dalle _____ alle _____ pomeriggio dalle _____ alle _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Data ___/___/_____ Mattino dalle _____ alle _____ pomeriggio dalle _____ alle _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Data ___/___/_____ Mattino dalle _____ alle _____ pomeriggio dalle _____ alle _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Data ___/___/_____ Mattino dalle _____ alle _____ pomeriggio dalle _____ alle _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Data ___/___/_____ Mattino dalle _____ alle _____ pomeriggio dalle _____ alle _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Data ___/___/_____ Mattino dalle _____ alle _____ pomeriggio dalle _____ alle _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Data ___/___/_____ Mattino dalle _____ alle _____ pomeriggio dalle _____ alle _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____

Data \_\_\_\_\_

Firma del tutor aziendale \_\_\_\_\_