ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "G. MARCONI" - IMPERIA

DOCENTE : **A.S. 20___/20___**

- ❑ **PCTO (ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO)**
- ❑ **ORIENTAMENTO SCOLASTICO**
- ❑ **ALTRO: (specificare) _____**

DATA	ATTIVITA' *	DALLE ORE	ALLE ORE	TOT. ORE	TOT ORE a cura dell'ufficio