



I. I.S. S. "Salvatore Pugliatti" – Taormina Furci

Codice Meccanografico: MEIS03300G

Codice Fiscale: 87002140835

Codice Univoco Ufficio UFLCGL

Sito web www.iisspugliatti.edu.it

PEO meis03300g@istruzione.it

PEC meis03300g@pec.istruzione.it

FORMAZIONE SCUOLA LAVORO



DIARIO DI BORDO FLS EX PCTO

STUDENTE

Cognome

Nome

Classe

Corso

Anno scolastico

2025/2026

Il tirocinante

Il tutor scolastico

DIARIO GIORNALIERO DI TIROCINIO

Timbro azienda		Data	TOTALE ORE
		Ora inizio	
		Ora fine	
Attività svolta			
Eventuali difficoltà incontrate			
Firma stagista		Firma tutor aziendale	

Timbro azienda		Data	TOTALE ORE
		Ora inizio	
		Ora fine	
Attività svolta			
Eventuali difficoltà incontrate			
Firma stagista		Firma tutor aziendale	

Timbro azienda		Data	TOTALE ORE
		Ora inizio	
		Ora fine	
Attività svolta			
Eventuali difficoltà incontrate			
Firma stagista		Firma tutor aziendale	

Timbro azienda		Data	TOTALE ORE
		Ora inizio	
		Ora fine	
Attività svolta			
Eventuali difficoltà incontrate			
Firma stagista		Firma tutor aziendale	

DIARIO GIORNALIERO DI TIROCINIO

Timbro azienda	Data	TOTALE ORE
	Ora inizio	
	Ora fine	
Attività svolta		
Eventuali difficoltà incontrate		
Firma stagista	Firma tutor aziendale	

Timbro azienda	Data	TOTALE ORE
	Ora inizio	
	Ora fine	
Attività svolta		
Eventuali difficoltà incontrate		
Firma stagista	Firma tutor aziendale	

Timbro azienda	Data	TOTALE ORE
	Ora inizio	
	Ora fine	
Attività svolta		
Eventuali difficoltà incontrate		
Firma stagista	Firma tutor aziendale	

Timbro azienda	Data	TOTALE ORE
	Ora inizio	
	Ora fine	
Attività svolta		
Eventuali difficoltà incontrate		
Firma stagista	Firma tutor aziendale	

DIARIO GIORNALIERO DI TIROCINIO

Timbro azienda	Data	TOTALE ORE
	Ora inizio	
	Ora fine	
Attività svolta		
Eventuali difficoltà incontrate		
Firma stagista	Firma tutor aziendale	

Timbro azienda	Data	TOTALE ORE
	Ora inizio	
	Ora fine	
Attività svolta		
Eventuali difficoltà incontrate		
Firma stagista	Firma tutor aziendale	

Timbro azienda	Data	TOTALE ORE
	Ora inizio	
	Ora fine	
Attività svolta		
Eventuali difficoltà incontrate		
Firma stagista	Firma tutor aziendale	

Timbro azienda	Data	TOTALE ORE
	Ora inizio	
	Ora fine	
Attività svolta		
Eventuali difficoltà incontrate		
Firma stagista	Firma tutor aziendale	

DIARIO GIORNALIERO DI TIROCINIO

Timbro azienda	Data	TOTALE ORE
	Ora inizio	
	Ora fine	
Attività svolta		
Eventuali difficoltà incontrate		
Firma stagista	Firma tutor aziendale	

Timbro azienda	Data	TOTALE ORE
	Ora inizio	
	Ora fine	
Attività svolta		
Eventuali difficoltà incontrate		
Firma stagista	Firma tutor aziendale	

Timbro azienda	Data	TOTALE ORE
	Ora inizio	
	Ora fine	
Attività svolta		
Eventuali difficoltà incontrate		
Firma stagista	Firma tutor aziendale	

Timbro azienda	Data	TOTALE ORE
	Ora inizio	
	Ora fine	
Attività svolta		
Eventuali difficoltà incontrate		
Firma stagista	Firma tutor aziendale	