



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
I.P.S.S.E.C. "A. OLIVETTI"

VIA LECCO 12 - 20900 MONZA (MB)

TEL. 039324627 - FAX. 039323397 - SITO WEB: WWW.OLIVETTIMONZA.EDU.IT - C.F.: 85007010151
MAIL: MBRC060002@ISTRUZIONE.IT PEC: MBRC060002@PEC.ISTRUZIONE.IT



**ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
FORMAZIONE SCUOLA LAVORO**

Anno scolastico 2025/2026

L'Azienda
con sede legale/ operativa a
in via

Certifica

Che lo studente/ssa classe ha svolto nell'area/reparto
..... di questa Azienda nel periodo di FSL dal al ,
(totale ore , partecipando alle attività formative in linea con la programmazione di
Istituto nell'indirizzo di:

- | | |
|---|--|
| ☐ Servizi di Accoglienza | ☐ Servizi di Enogastronomia |
| ☐ Servizi di Enogastronomia
opzione prodotti dolciari | ☐ Servizi di Sala e vendita |

L'Azienda valutato il comportamento tenuto dall'allievo durante le attività di FSL, delle abilità di apprendimento dimostrate, delle competenze acquisite nel corso delle attività formative, dell'impegno profuso e del giudizio espresso dal Tutor Esterno Aziendale, valuta la performance dello studente con il livello di:

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| ☐ BASE | ☐ INTERMEDIO | ☐ AVANZATO |
|--------------------------------------|--|--|

IPSSSEC "A. OLIVETTI MONZA"
Soggetto Promotore FSL

Il Dirigente Scolastico
RENATA ANTONIETTA CUMINO

Timbro Azienda
Soggetto Ospitante
Firma Tutor Aziendale