

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Superiore di Primiero
PRIMIERO S. MARTINO DI CASTROZZA (TN)

OGGETTO: Alternanza Scuola Lavoro: Tirocini Curricolari a. s.

Lo/la studio / ditta / ente / azienda

con la quale l'Istituto Superiore di Primiero ha già sottoscritto una apposita convenzione tuttora in vigore

si rende disponibile

ad accettare presso le proprie strutture per un tirocinio curricolare,

lo/la studente/ssa della classe

secondo il programma di seguito delineato:

(si rammenta che la copertura assicurativa per i tirocinanti è valida solo per il periodo, i giorni e gli orari indicati in questa parte sottostante)

STUDENTE _____ cl. _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

IMPIEGO SETTIMANALE (giorni della settimana): dal _____ al _____

ORARIO GIORNALIERO: dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

SEDE DEL TIROCINIO (se diversa da sede legale) _____ tel _____

TUTOR AZIENDALE : _____ TUTOR SCOLASTICO: Gabriella D'Agostini / Edilio Tissot

IL TIROCINANTE SVOLGERÀ LE SEGUENTI MANSIONI:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

E POTRA' UTILIZZARE I SEGUENTI STRUMENTI

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

SONO-NON SONO PREVISTI SPOSTAMENTI O ATTIVITÀ AL DI FUORI DELLA SEDE DI SVOLGIMENTO

Da compilare da parte del soggetto ospitante solo in caso di variazioni rispetto ai dati precedentemente comunicati.

Denominazione _____

Cod. Fisc. _____ Partita IVA: _____

Sede legale _____

tel. _____ E-mail _____

legale rappresentante _____

nato/a a _____ il _____ Cod. Fisc. _____

residente a _____ via _____

Per l'ente ospitante (timbro e firma) _____