

ADESIONE DELL'AZIENDA

Anno Scolastico 2024 / 2025

Classe 3

Sez. E

ALUNNO TIROCINANTE

Nominativo

Luogo e data di nascita

ANAGRAFICA GENERALE – SOGGETTO OSPITANTE (AZIENDA)

Denominazione /
Ragione Sociale

Sede legale in via

C.A.P. Città

Provincia

Codice Fiscale / P.IVA

Sede operativa in via

C.A.P. Città

Provincia

Telefono

Mail

Rappresentante legale

Data e luogo di nascita
del rappresentante
legale

Codice Fiscale del
rappresentante legale

Tutor Aziendale

Telefono

Mail

INFORMAZIONI SPECIFICHE

Codice ATECO

SETTORE DI APPARTENENZA

Barrare la cella relativa alla tipologia di appartenenza

Industria

Artigianato – commercio


Turismo

Servizi alla persona

Servizi alle imprese

Altro (Specificare)

NUMERO ADDETTI DELLA SEDE OPERATIVA DI INSERIMENTO

 <p>FRANCESCO VIGANÒ ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE</p>	<p>Istituto Tecnico F. Viganò</p>	<p>MODULO</p>	<p>MO 15.09 Rev. 06</p>
PERIODO STAGE			
<p>STAGE CURRICULARE</p>	<p><input type="checkbox"/> Dal 3 Giugno al 14 Giugno</p>		
<p>Orario di lavoro</p>	<p>Barrare la cella relativa alla tipologia di appartenenza</p> <p><input type="checkbox"/> Lunedì – Venerdì: <input type="checkbox"/> Lunedì – Sabato: <input type="checkbox"/> Altro (specificare)</p> <p>Orario:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mattino dalle alle • Pomeriggio dalle alle • Altro dalle alle 		
<p>STAGE ESTIVO Periodo stabilito dall'Istituto 9 Giugno - 12 Luglio</p>	<p>Periodo scelto dall'Azienda di almeno due settimane Dal..... al</p>		
<p>Orario di lavoro</p>	<p>Barrare la cella relativa alla tipologia di appartenenza</p> <p><input type="checkbox"/> Lunedì – Venerdì: <input type="checkbox"/> Lunedì – Sabato: <input type="checkbox"/> Altro (specificare)</p> <p>Orario:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mattino dalle alle • Pomeriggio dalle alle • Altro dalle alle 		

Timbro e Firma dell'azienda, per accettazione