

ADESIONE DELL'AZIENDA

Anno Scolastico 2024 / 2025

Classe 4

Sez. B

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

PERIODO STAGE

**STAGE
CURRICULARE**

Barrare la cella relativa alla tipologia di appartenenza

- Lunedì – Venerdì:
 Lunedì – Sabato:
 Altro (specificare)

Orario di lavoro

Orario:

- Mattino dalle alle
- Pomeriggio dalle alle
- Altro dalle alle

STAGE ESTIVO

Periodo stabilito dall'Istituto
9 Giugno - 12 Luglio

Periodo scelto dall'Azienda di almeno due settimane

Dal..... al

Orario di lavoro

Barrare la cella relativa alla tipologia di appartenenza

- Lunedì – Venerdì:
 Lunedì – Sabato:
 Altro (specificare)

Orario:

- Mattino dalle alle
- Pomeriggio dalle alle
- Altro dalle alle

Timbro e Firma dell'azienda, per accettazione