|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCELTA AZIENDA P.C.T.O.** | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cognome Nome studente:** | | | | | | | **Classe:** | | |
| **Tutor scolastico:** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Denominazione AZIENDA:** | | | | | | | | | |
| **INDIRIZZO Sede Legale:** | | | | | | | | | |
|  | Via/Piazza: | | | | | | | N. | |
|  | Città: | | | | | | Provincia | | |
|  | Tel. | | | | | | | | |
|  | email: | | | | | | | | |
|  | P. IVA/C.F.: | | | | | | | | |
| **Titolare/Responsabile Legale:** | | | | | | | | | |
|  | Cognome: | | | | | Nome: | | | |
|  | Data e luogo di nascita | | | | | | | | |
|  | Codice Fiscale: | | | | | | | | |
| **INDIRIZZO SEDE OPERATIVA ( solo se differente da sede legale):** | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eventuale recapito contatto/responsabile stage (email): | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Periodo svolgimento stage:** | | | | | | | | | |
|  | durante anno scolastico | | | | | durante il periodo estivo | | | |
|  | (indicare l'intervallo di tempo o la cadenza periodica | | | | | giugno |  | | |
|  | in cui si vuole svolgere l'attività): | | | | | luglio |  | | |
|  |  | | | | | agosto |  | | |
|  |  | | | | | settembre |  | | |
| Numero indicativo ore di stage: | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DA COMPILARE REFERENTE PCTO** | | | | | | | | | |
| **Data ricezione richiesta:** | | | | | | **Firma:** | | | |

NOTE: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..