

SCHEDA DI ACQUISIZIONE DATI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

LICEI LE FILANDIERE – SAN VITO AL TAGLIAMENTO

pnis01100p@istruzione.it

DENOMINAZIONE DITTA _____

INDIRIZZO _____

EMAIL _____

PEC _____

PARTITA IVA _____ COD. FISC. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE _____ NATO A _____

IL _____ COD. FISCALE LEGALE RAPPR. _____

TUTOR AZIENDALE _____

N. TELEFONO _____ EMAIL _____

Periodo

Dal al

NOME O NUMERO STAGISTA/I _____

SEDE OPERATIVA DELLO STAGE _____

GIORNI DI PRESENZA _____

ORARIO DI STAGE: MATTINO DALLE ORE ALLE ORE

POMERIGGIO DALLE ORE ALLE ORE

TUTOR SCOLASTICO: _____

NOTE: _____
