

Istituto Tecnico Statale "Giacomo Quarenghi"

Via Europa, 27 – 24125 - Bergamo

tel. 035 319444, mail: alternanza.istitutoquarenghi@gmail.com

ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

RICHIESTA DI COLLOCAZIONE AUTONOMA

N.B.: Per evitare errori si prega di scrivere in stampatello e in modo molto chiaro.

TIROCINANTE					
Classe		Sezione		Anno Scolastico	2018\19
Codice Fiscale					
Nome		Cognome			
Comune Nascita					
Data Nascita	/ /				
Residente in	Via cap.:		- Comune:		n.
Telefono					
E-Mail					

GENITORE O ESERCENTE PATRIA POTESTÀ					
<small>(da utilizzarsi solo in caso di tirocinante minorenni; allegare copia documento di identità)</small>					
Codice Fiscale					
Nome		Cognome			
Comune Nascita					
Data Nascita	/ /				
Residente in	Via cap.:		- Comune:		n.
Telefono					
E-Mail					
In qualità di					

TUTOR SCOLASTICO

Professore			
SOGGETTO OSPITANTE			
Codice Fiscale			
N. Dipendenti			
Denominazione			
Tipologia Struttura			
<input type="checkbox"/>	Ente Privato	<input type="checkbox"/>	Ente pubblico amministrazione
<input type="checkbox"/>	Ente pubblico unità organizzativa	<input type="checkbox"/>	Impresa
<input type="checkbox"/>	Professionista	Indicare di seguito la tipologia di professionista	
Professionista	<input type="checkbox"/> Geometra	<input type="checkbox"/> Architetto	<input type="checkbox"/> Ingegnere <input type="checkbox"/> Altro
Codice ATECO	(Non obbligatorio)		
Sede legale	Via cap.:	Comune:	n.
Sede operativa	Via cap.:	Comune:	n.

RAPPRESENTANTE LEGALE			
Codice Fiscale			
Nome		Cognome	
Data di Nascita	/	/	
Luogo di Nascita			

TUTOR AZIENDALE			
Codice Fiscale			
Nome		Cognome	
e-mail			
Telefono			
Ruolo			
<input type="checkbox"/>	titolare	<input type="checkbox"/>	socio lavoratore
<input type="checkbox"/>	dipendente con contratto a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>	libero professionista

DISPONIBILITA'			
Durata	Dal	/	/
	Al	/	/
Articolazione oraria	Mattino:	Dalle Ore	Alle Ore
	Pomeriggio:	Dalle Ore	Alle Ore
	Dal	Lunedì	Al

Descrizione delle attività che potrà svolgere il tirocinante:.....

.....

.....
FIRMA TITOLARE

.....
EVENTUALE FIRMA GENITORE

.....

.....