AL Dirigente Scolastico
Istituto "Gobetti" – Scandiano
e-mail: **reis00300n@istruzione.it**
annarita.manelli@gobettire.istruzioneer.it

Con la presente si comunica che l'azienda scrivente

◯ **è interessata ad accogliere in tirocinio estivo** n**°_____ studenti** come specificato di seguito

◯ n° _____ alunni Tecnico commerciale A.F.M.
◯ n° _____ alunni Liceo Scientifico
◯ n° _____ alunni Liceo Linguistico
◯ n° _____ alunni Ist. Tecnico Industriale M.M.E.
◯ n° _____ alunni Ist. Tecnico Ind. Informatica e Telecom.
◯ n°_____ alunni Ist. Professionale Servizi Socio Sanitari
◯ n°_____ alunni Ist. Professionale Manut. e Assisit. Tecnica

Denominazione azienda	Partita IVA / Codice Fiscale

Nome legale rappresentante	nato a	il

Dimensione azienda (N° dipendenti: "crocettare" la fascia di appartenenza)

◯ da 1 a 9	◯ da 10 a 49	◯ da 50 a 249	◯ da 250 a 499	◯ 500 e oltre

Indirizzo e contatti sede legale

Comune	Via
Telefono:	Fax:
E-mail azienda:	

Cognome e nome del referente aziendale da contattare per la definizione dei tirocini

Indirizzo sede del Tirocinio se diverso dalla sede legale

Comune	Via
Telefono:	Fax:

Cognome e nome del Tutor aziendale:

Periodo del tirocinio[1] dal _____ al_____
Orario antimeridiano _____
Orario pomeridiano _____

Compenso _____

◯ **non potrà accogliere in tirocinio alcuno studente**

Note:_____
_____

Data,_____ Firma_____

[1] da collocarsi fra le date **del 14/06 fino al 04/09/2021** per non interferire con i progetti di alternanza scuola lavoro curricolari