

PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO

già ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

**SCHEMA DI ADESIONE**

Azienda \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_

Numero dipendenti \_\_\_\_\_ Anni di attività \_\_\_\_\_

Indirizzo sede via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e – mail: \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante/Titolare: \_\_\_\_\_

luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di responsabile dell'azienda, con la presente aderisce al "**PROGETTO PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO**", promosso da \_\_\_\_\_.

Si impegna, pertanto, all'attivazione del progetto nel periodo che va dal \_\_\_\_\_ al 31 agosto \_\_\_\_\_ per numero \_\_\_\_\_ alunni, alla stipula della Convenzione con l'Istituto suddetto e all'adesione del Patto formativo.

Il tutor aziendale sarà il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ titolo di Studi \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

**N. B.**

La presente scheda di adesione deve essere compilata in ogni sua parte al fine di una corretta predisposizione dell'apposita convenzione