

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