

**SCELTA AZIENDA P.C.T.O. ESTERNO**

<b>Cognome Nome studente:</b>	<b>Classe:</b>
<b>Tutor scolastico:</b>	

<b>Denominazione AZIENDA:</b>			
<b>INDIRIZZO Sede Legale</b>			
Via/Piazza:			N.
Città:	CAP	Provincia	
Tel.			
e - mail:			
P. IVA/C.F.:			
<b>Titolare/Responsabile Legale:</b>			
Cognome:		Nome:	
Data e Luogo Di Nascita:			
Codice Fiscale:			
<b>INDIRIZZO SEDE OPERATIVA (Solo se differente dalla Sede Legale)</b>			
Cognome e Nome, Indirizzo mail e Recapito Telefonico del TUTOR AZIENDALE:			

<b>Periodo di svolgimento</b>		
<b>Durante anno scolastico</b>	<b>Durante Periodo Estivo</b>	
Dal.....Al.....	Giugno	Dal.....Al.....
	Luglio	Dal.....Al.....
	Agosto	Dal.....Al.....
	Settembre	Dal.....Al.....
Numero indicativo ore stage:		

data  
\_\_\_\_\_

Approvazione dal Tutor Scolastico  
\_\_\_\_\_

