

	<b>Istituto Tecnico F. Viganò</b>	<b>MODULO</b>	<b>MO 15.09</b> Rev. 05
<b>ADESIONE DELL'AZIENDA</b>			

**Anno Scolastico 2022/2023**
**Classe 4 Sez. C**

ALUNNO TIROCINANTE	
Nominativo	
Luogo e data di nascita	
ANAGRAFICA GENERALE - SOGGETTO OSPITANTE (AZIENDA)	
Denominazione/ Ragione Sociale	
Sede legale in via	
C.A.P. Città	
Provincia	
Codice Fiscale/P. IVA	
Sede operativa via	
C.A.P. Città	
Provincia	
Telefono	
Mail	
Rappresentante legale	
Data e luogo di nascita del rappresentante legale	
Codice Fiscale del rappresentante legale	
Tutor Aziendale	
Telefono	
Mail	
PERIODO STAGE	
	<input type="checkbox"/> <b>Periodo estivo personalizzato di almeno due settimane (Giugno/Luglio)</b>  <b>Dal .....</b> <b>al .....</b>
<b>Orario di lavoro</b>	<i>Barrare la cella relativa alla tipologia di appartenenza</i> <input type="checkbox"/> Lunedì-Venerdì: <input type="checkbox"/> Lunedì-Sabato: <input type="checkbox"/> Altro (specificare)  Orario: <ul style="list-style-type: none"> <li>• mattino                      dalle ..... alle.....</li> <li>• pomeriggio                dalle..... alle.....</li> </ul>

