

**Dichiarazione di disponibilità di ADESIONE AL PROGETTO**

**ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO**

Vi chiediamo cortesemente di completare in ogni sua parte la scheda di adesione al fine di facilitare la compilazione dei documenti relativi all’attività di alternanza scuola-lavoro.

La scheda potrà essere restituita al nostro Istituto via fax al numero **0931 - 59.79.15** oppure via e-mail all’indirizzo [**sris01400g@istruzione.it**](mailto:sris01400g@istruzione.it)

**AZIENDA**

Denominazione/Ragione sociale

Rappresentante legale

**Sede legale:**

Via N.

Comune Prov.

Telefono Fax

E-mail

Referente per lo stage

**DISPONIBILITÀ DELL’AZIENDA O ENTE CULTURALE AD EFFETTUARE IL PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

❑ SI ❑ NO

A quali indirizzi di studio è interessata l’azienda?

* ITIS TRASPORTI E LOGISTICA ❑ liceo CLASSICO
* ITIS ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA ❑ LICEO SCIENTIFICO
* ITIS MECCANICA E MECCATRONICA ❑ LICEO SCIENZE UMANE
* ITIS SERALE ❑ LICEO SCIENZE APPLICATE

**Durata e periodo di disponibilità per Lo svolgimento DEL PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no studenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no studenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no studenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel caso in cui si dovessero verificare situazioni impreviste che modificano i termini dell’adesione al progetto ne daremo sollecita comunicazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_