

AL DIRIGENTE
LICEO ARTISTICO "G. ROMANO" di MANTOVA
Con sede associata LICEO ARTISTICO "A. DAL PRATO" di GUIDIZZOLO

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dello/a studente/ssa _____

Iscritto alla classe _____ nell'a.s. _____

residente a _____ Via _____ n. _____

e-mail _____

sede di Mantova

sede di Guidizzolo

C H I E D E

la convenzione di tirocinio per l'anno scolastico _____ da inviare
alla Ditta/Ente _____, con sede legale in

codice fiscale _____, indirizzo e-mail _____

rappresentato da _____

nato a _____ il _____

periodo del tirocinio dal _____ al _____ -

Tot.ore _____

Tutore aziendale.....

Tutore Liceo _____

Mantova _____

Firma del richiedente

TIROCINIO
DICHIARAZIONE DI FREQUENZA

AZIENDA presso cui si è effettuato il tirocinio

DICHIARA

che il TIROCINANTE: _____

nato a _____ il _____

ha partecipato

nel periodo dal _____ al _____ per complessive ore _____

OBIETTIVI DEL PROGETTO FORMATIVO: _____

PROCESSO AZIENDALE IN CUI E' STATO INSERITO: _____

ATTIVITA' SVOLTE: _____

Luogo

data

L'ISTITUTO SCOLASTICO
il dirigente scolastico
Alida Irene Ferrari

L'AZIENDA
