



LICEO STATALE “ANGELICO APROSIO”

CLASSICO – SCIENTIFICO – LINGUISTICO

Via don Bruno Corti 7 - 18039 VENTIMIGLIA

Tel./Fax 0184 250545 - Cod. fisc. 81005450085

E-MAIL: imps03000e@istruzione.it - postacertificata@pec.liceoaprosio.it - www.liceoaprosio.it

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

Indicare una delle due opzioni:

- ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO SU INIZIATIVA DELLO STUDENTE
- ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO ORGANIZZATA DAL LICEO

1) CLASSE o STUDENTE/I PARTECIPANTE/I: _____

2) NOME PROGETTO: _____

3) TUTOR REFERENTE LICEO: _____

4) PERIODO: dal _____ al _____

5) STRUTTURA OSPITANTE: _____

indirizzo _____

P.IVA: _____ C. F: _____

6) LEGALE RAPPRESENTANTE ENTE OSPITANTE:

Cognome _____ Nome _____

luogo e data di nascita _____

C.F. _____

7) TUTOR ENTE OSPITANTE: _____

Si prega di compilare in stampatello tutti i campi del presente modulo (esclusi i punti 2 e 7 in caso di attività su iniziativa dello studente) e di consegnarlo in segreteria almeno dieci giorni prima dell'inizio dell'attività.

Luogo e Data _____

Firma studente _____

Firma Docente Referente _____