

	Istituto Tecnico F. Viganò	MODULO	MO 15.09 Rev. 06
ADESIONE DELL'AZIENDA			
Anno Scolastico 2025 / 2026		Classe 4	Sez. B
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 in 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			
INFORMAZIONI SPECIFICHE			
Codice ATECO			
SETTORE DI APPARTENENZA			
Barrare la cella relativa alla tipologia di appartenenza			
☐	Industria		
☐	Artigianato – commercio		
☐	Turismo		
☐	Servizi alla persona		
☐	Servizi alle imprese		
☐	Altro (Specificare)		
NUMERO ADDETTI DELLA SEDE OPERATIVA DI INSERIMENTO			

	Istituto Tecnico F. Viganò	MODULO	MO 15.09 Rev. 06
PERIODO STAGE			
STAGE CURRICULARE	-----		
Orario di lavoro	Barrare la cella relativa alla tipologia di appartenenza ☐ Lunedì – Venerdì: ☐ Lunedì – Sabato: ☐ Altro (specificare) Orario: • Mattino dalle alle • Pomeriggio dalle alle • Altro dalle alle		
STAGE ESTIVO Periodo stabilito dall'Istituto 9 Giugno - 18 Luglio	Periodo scelto dall'Azienda di almeno due settimane Dal..... al		
Orario di lavoro	Barrare la cella relativa alla tipologia di appartenenza ☐ Lunedì – Venerdì: ☐ Lunedì – Sabato: ☐ Altro (specificare) Orario: • Mattino dalle alle • Pomeriggio dalle alle • Altro dalle alle		

Timbro e Firma dell'azienda, per accettazione