

	Istituto Tecnico F. Viganò	MODULO	MO 15.09 Rev. 06
ADESIONE DELL'AZIENDA			
Anno Scolastico 2025 / 2026		Classe 4	Sez. I
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	Dal 16 Marzo al 28 Marzo		
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