Ministero dell'Istruzione, dell'Università e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE INDUSTRIA E ARTIGIANATO
"Ostilio Ricci"
Sede Centrale – Via S D'Acquisto, 71 - 63900 Fermo - Cod. fisc. 81006180442
Tel. 0734/228829 - www.ipsiafermo.gov.it e-mail: apri02000q@istruzione.it

TIROCINIO ESTIVO

(DGR Marche 1474/2017 ART N.4)

--------- ooo ---------

SCHEDA RACCOLTA DATI

DATI ALUNNO

NOME COGNOME……..

INDIRIZZO DI STUDI ……

LUOGO E DATA DI NASCITA DELL'ALUNNO: ……..……..……

INDIRIZZO DI RESIDENZA- Comune:…… Via: ……..……..……

NUMERO DI TELEFONO (cellulare e/o dell'abitazione): ……..……

CODICE FISCALE: ……..……..……..……..……

DATI AZIENDA

DENOMINAZIONE DELL'AZIENDA:……..……..……

NUMERO DI TELEFONO: ……..……..……

INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE:……..……..……

CODICE FISCALE O PARTITA IVA: ……..……..……..

NOME E COGNOME TITOLARE: ……..……..……..……

LUOGO E DATA DI NASCITA TITOLARE: ……..……..……..……

NOME TUTOR AZIENDALE: ……..……..……..……

SETTORE ECONOMICO DI ATTIVITA' DELL'AZIENDA (riferim.ATECO):

……..……

CCNL APPLICATO : ……..……..……

NUMERO DIPENDENTI:……..

DATI TIROCINIO

SEDE DEL TIROCINIO (indicarla solo se diversa dalla sede legale):

Via: …….. Comune: ……

PERIODO TIROCINIO (max 3 mesi): ……

ORARIO DI LAVORO: ……..……..……

INDENNITA' MENSILE DI PARTECIPAZIONE AL TIROCINIO (min.400€ per max 25 ore settimanali

–:…….