**SCHEDA DI MONITORAGGIO P.C.T.O.**

**(ex ALTERNANZA SCUOLA LAVORO)**

*CLASSI QUARTE TECNICI A.S. 2024/2025*

Il sottoscritto …………………………………………………………………………............

Genitore dello studente: …………………………………………………………………….

Comune di residenza …………….…………………………..……………………………..

Classe ………. Sezione ……… Corso ……………..………………………………

**DICHIARA**

**di aver preso visione della circolare N. 116 prot. 569 del 27 gennaio 2025 pubblicata sul sito dell’Istituto relativa all’attività di P.C.T.O. (ex ALTERNANZA SCUOLA LAVORO).**

Comunica di seguito i dati relativi al SOGGETTO disposto ad accoglierlo in tirocinio curriculare relativo ai P.C.T.O. per il periodo.

**Dal 26 MAGGIO 2025 al 21 GIUGNO 2025**

N.B. E’ NECESSARIO CHE L’AZIENDA POSSIEDA NEL PROPRIO DVR LA SEZIONE PER TIROCINANTI

Darfo Boario Terme, lì………………………….

Firma del genitore………………..………...

Firma dello studente……………………………..…..……………

Per il soggetto esterno (azienda, studio, ente), disponibile ad accogliere lo studente in tirocinio curriculare indicare:

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/ Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DVR per tirocinanti** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Persona da contattare** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_