



LICEO ARTISTICO P. PETROCCHI PISTOIA

Piazzetta S. Pietro, 4
51100 – Pistoia (PT)
e mail: info@liceoartisticopistoia.gov.it
PEC: ptsd010005@pec.istruzione.it
Tel. 0573.364708
Fax. 0573.307141

Succursale di Viale Adua, 98
51100 – Pistoia (PT)
Tel. 0573.20464
mail: ptsd010005@istruzione.it

Sede di Quarrata, Via Montalbano, 391
51037 – Quarrata (PT)
Tel. 0573.775174
Fax. 0573.779553

RICHIESTA DISPONIBILITA' COME AZIENDA MADRINA PER ALTERNAZA SCUOLA LAVORO IN IMPRESA FORMATIVA SIMULATA

Mod. 3

Prot. _____
Data _____
<small>compilare da parte della scuola</small>

Azienda/Ente _____

indirizzo _____

c.a. _____

nome e cognome del legale rappresentante azienda/ente

Oggetto: Richiesta avvio alternanza scuola-lavoro a.s. 2016/2017

Questo Istituto organizza attività di alternanza scuola-lavoro in Impresa Formativa Simulata collaborando con Aziende, Società, Enti pubblici e privati, allo scopo di favorire esperienze di conoscenza e di confronto tra la scuola ed il mondo del lavoro per le classi _____.

Tale esperienza, costituisce un valido momento formativo ed orientativo rispetto alle scelte che, una volta terminati gli studi scolastici, gli studenti dovranno compiere.

Conoscendo la Vs. attenzione a queste problematiche, Vi chiediamo la disponibilità a seguire come Azienda Madrina lo startup dell'Impresa Formativa Simulata che gli studenti intendono realizzare.

I periodi di alternanza scuola-lavoro previsti nel calendario scolastico sono i seguenti:

Indirizzo di studi	DAL	AL	numero studenti
<small>indicare classe e indirizzo di studi</small>	<small>primo periodo</small>		
<small>indicare classe e indirizzo di studi</small>	<small>secondo periodo</small>		

Si prega di comunicare, per vie brevi (fax 0573.307141 - mail _____)
mail tutor scolastico

la vostra adesione al progetto proposto dalla Scuola, anche tramite modulo allegato.

Ringraziando anticipatamente per la collaborazione, si porgono distinti saluti.

Il tutor scolastico _____

firma tutor scolastico