



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

MODULO DI CONFERMA DELL'AZIENDA

Mod. 4

Prot. _____
Data _____

da compilare da parte della scuola

Studio/Azienda/Ente _____

indirizzo _____

c.a. _____

nome e cognome del legale rappresentante azienda/ente

Facendo seguito alle comunicazioni intercorse, confermiamo l'adesione quale "Azienda Madrina" ai periodi di alternanza scuola-lavoro in Impresa Formativa Simulata dal _____ al _____ per la classe _____ presso la nostra sede.

In attesa di una Vs. cortese conferma, distintamente salutiamo.

Si chiede cortesemente di fornire i seguenti dati allo scopo di compilare la convenzione

L'Azienda / Ente _____

con sede in via _____

Cap _____ Città _____

C.F. _____ P.IVA _____

tel. _____ fax _____ E-mail: _____

codice ATECO _____ codice ISTAT _____ del comune della sede legale _____

forma giuridica azienda : Ditta individuale; Srl; Snc; Sas; Spa; Associazione

legale rappresentante _____

nato a _____ il _____

persona che seguirà la Classe Sig./Sig.ra _____ Tel. _____
(tutor azienda madrina)

Luogo, data _____

Timbro e Firma _____

Il legale rappresentante azienda/ente

Il Referente
Alternanza Scuola-Lavoro

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Prof.ssa Elisabetta Pastacaldi
