***(Su carta intestata dell’Istituto)***

**Progetto formativo di Alternanza Scuola Lavoro**

***“Il Mondo del Lavoro in 80 ore”***

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

a.s. 2018/2019

DENOMINAZIONE ISTITUTO………………………………………………………..

CODICE MECCANOGRAFICO………………………………………………………

INDIRIZZO (via/Piazza)………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dirigente Scolastico | Cognome e Nome | telefono | Indirizzo E-mail |  |
|  |  |  |  |
| Docente Tutor | Cognome e Nome | telefono | Indirizzo E-mail |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Indirizzo di studio | disponibilità a svolgere le attività di ASL anche in orari extra scolastici | disponibilità a svolgere le attività di ASL anche in periodi di sospensione dell’attivitá scolastica | Numero studenti | supporto da parte dei tutor ANPAL |
| ---------------- | □ SI  □ NO | □ SI  □ NO |  | □ SI  □ NO |

Desiderata-periodo di erogazione………………………………….

…………..…lì,…………..

Il Dirigente Scolastico

(Timbro e firma)