



486
Ed. 12 del 10/09/2019

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
“LUIGI CASTIGLIONI”
Via Garibaldi, 115 – 20812 Limbiate (MB)

MODULO DI CONFERMA STAGE ESTERNO
PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO (PCTO)

DATI STUDENTE

COGNOME e NOME	Classe	A.S.
INDIRIZZO: via	n°	cap
città	prov.	
Tel. Casa	Cell. studente	E-mail

DATI AZIENDA

DENOMINAZIONE

INDIRIZZO AZIENDA

TEL E INDIRIZZO MAIL

Azienda:

- conferma la disponibilità ad accogliere lo studente nel periodo 14 -27 settembre 2020**
- NON conferma la disponibilità ad accogliere lo studente nel periodo 14 -27 settembre 2020**

Firma del responsabile dell'azienda e timbro

.....

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza delle modalità di partecipazione allo stage organizzato dall'Istituto, presso l'azienda o ente al quale lo studente sarà assegnato e della copertura assicurativa dalla quale è garantito.

Data _____

Firma dello studente

Firma di un genitore
