|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sciascia-bufalino-alloro-blucyan-erice-def | ***SEDE CENTRALE: Via Cesarò, 36 Erice (Casa Santa)***  ***Cod. M.P.I. TPIS02200A – C.F. 93066580817***  ***🖀 0923 569559 🖨 0923 568484***  ***🖂 TPIS02200A@istruzione.it 🖃 PEC TPIS02200A@pec.istruzione.it***  ***🌍 www.sciasciaebufalino.edu.it*** | **logo regione sicilia** |

**Desiderata Tirocinio PCTO A.S. 20\_\_\_/\_\_\_**

**DATI ALUNNO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cognome:* | | | *Nome:* | |
| *Classe*: | *Sezione*: | *Indirizzo*: | | *Sede*: |
| *Residenza:* | | *Via:* | | *Cell.* |
| *Tel.* |

In quale tipologia di struttura gradiresti svolgere il tirocinio?

|  |
| --- |
|  |

Se conosci personalmente qualche azienda presso la quale poter svolgere il tirocinio indica:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome dell’azienda |  |
| Codice Fiscale o Partita Iva |  |
| Nominativo del responsabile |  |
| Indirizzo dell’azienda |  |
| Recapito Telef. dell’azienda |  |
| E-mail dell’azienda |  |

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’alunno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_