|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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

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