



Liceo A. F. Formiggini

Via Bologna – 41049 Sassuolo (Mo)

Tel. 0536/882599 – Fax 0536/882073

e-mail: mops080003@istruzione.it – PEC: mops080003@pec.istruzione.it

C.F. 93038940362

PROGETTO FORMATIVO PCTO **Percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento**

(rif. Convenzione n.....) stipulata in data _____

Nominativo del tirocinante: _____

Nato a : _____ il _____

Residente a : _____

Codice fiscale: _____

Attuale condizione: Studente scuola secondaria superiore – classe _____

Struttura ospitante: _____

Sede/i del tirocinio (plesso/servizio/ufficio): _____

Tempo di accesso ai locali del soggetto ospitante: **dal** _____ **al** _____

mattino: dalle _____ alle _____

pomeriggio: dalle _____ alle _____

Docente Tutor di classe **Prof.ssa** _____

Tutor soggetto accogliente: **SIG.** _____

POLIZZE ASSICURATIVE:

Compagnia Benacquista Assicurazioni s.n.c.

Infortuni /R.C. Polizza n° 27572

