|  |
| --- |
| **RACCOLTA DATI del SOGGETTO OSPITANTE**  **PER STIPULA CONVENZIONE PCTO**  **con L’ ISTITUZIONE SCOLASTICA** |
| Il tutor PCTO di classe, condiviso con i tutor di indirizzo l’attività PCTO e verificata la compilazione della modulistica inerente il Progetto e il Patto formativo, richiede allo studente/i interessato la compilazione dei seguenti dati.  Il tutor di classe inoltrerà questa scheda con la richiesta di convenzione alla segreteria. |
| **Denominazione Soggetto Ospitante** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Indirizzo sede legale Sede legale in……………………………………………………..via…………………………………………………  Codice fiscale/Partita IVA…………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Dati del rappresentante il Soggetto Ospitante**  Sig………………………………………………………………………………nato a …………………………………………………………………  Il………………./…………………../……………………, codice fiscale…………………………………………………………………………. |
| **indirizzo Email a cui inviare la convenzione da firmare………………………………………………………………………………………** |