|  | **Liceo Statale "G. Fracastoro"**  **PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO**  **Scheda di presentazione del luogo di PCTO prposto dalla famiglia** | **Mod. Pcto2** |
| --- | --- | --- |

**Presentazione del TIROCINIO proposto dalla famiglia**

| **ANAGRAFICA GENERALE – STUDENTE IN PCTO** | |
| --- | --- |
| Nome – Cognome |  |
| Classe |  |
| Telefono |  |
| Mail |  |
| Docente Tutor |  |
| Firma Genitore o Tutore |  |
| **ANAGRAFICA GENERALE – SOGGETTO OSPITANTE (AZIENDA/ENTE/PRIVATO)** Le aziende possono candidarsi autonomamente tramite il link: <http://web.spaggiari.eu/set/app/default/preiscrizione.php?custcode=VRLS0001>  successivamente la scuola, dopo attenta valutazione, comunicherà alle aziende stesse l’avvenuta iscrizione. | |
| **Compilazione a cura dell’Azienda**  **TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI** | |
| Denominazione/Ragione Sociale |  |
| Sede operativa (indirizzo) |  |
| Sede legale (indirizzo) |  |
| Telefono |  |
| Partita IVA |  |
| Rappresentante legale |  |
| Luogo e data di nascita legale rappresentante |  |
| Codice fiscale legale rappresentante |  |
| Mail per l’invio della convenzione |  |
| Tutor Aziendale |  |
| Telefono del tutor aziendale |  |
| Mail del tutor aziendale |  |

| **Le classi quinte** possono proporre i tirocini:  1. nei periodi di sospensione dell’attività didattica, durante le festività di Natale e Pasqua  2. in orario curricolare, in corso d’anno, per una frequenza massima di due pomeriggi settimanali .  **Le classi quarte** esclusivamente nei mesi estivi, ultimate le lezioni scolastiche.  **Inviare** il modulo a: **pcto@liceofracastoro.edu.it**  **Per tutti il termine di presentazione** è un mese prima dell’inizio del tirocinio. |
| --- |

| **PERIODO DEL TIROCINIO** | * Dal …………………………………………… Al ………………………………….. |
| --- | --- |
| **ORARIO DI LAVORO**  (**indicare il numero di ore pcto totali\_\_\_\_\_\_\_** ) | * Lunedì-Venerdì: …Lunedì-Sabato: …Altro (specificare): …………… * Mattino dalle ore ……………… alle ore ……………… * Pomeriggio dalle ore ……………… alle ore ……………… |

| **Timbro e Firma dell’azienda per accettazione** | **Firma del Genitore** |
| --- | --- |

**Verona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**