



Allegato "A" Riferimento Convenzione n. _____ del _____

Spett.le

.....
.....
.....

Oggetto: " PCTO " – ASL in azienda convenzionata - elenco studenti assegnati.

In prosecuzione degli accordi intrapresi, attuativi della convenzione sopra citata, comunichiamo di seguito i nominativi degli studenti iscritti a svolgere, nella Vostra azienda, le programmate attività di alternanza scuola-lavoro:

N.	Cognome	Nome	Settore	dal	al
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

Il progetto prevede tra l'altro la visita di supporto e verifica da parte di docenti della scuola, in qualità di tutor scolastico, all'uopo incaricati. Al termine dell'attività è richiesta la compilazione e consegna della modulistica da noi fornita tra cui una specifica vostra valutazione dell'esperienza vissuta dagli allievi.

Si ricorda infine come la comunicazione della presenza in azienda degli studenti ai competenti uffici territoriali del lavoro, sia di pertinenza ed a cura dell'azienda stessa.

Si ringrazia per la cortese collaborazione e si porgono distinti saluti.

LA DIRIGENTE
(Dott.ssa Pina De Martino)
