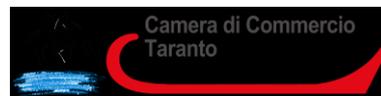




UNIONCAMERE

STORIE
DI ALTERNANZA

PREMIO DELLE CAMERE DI COMMERCIO "STORIE DI ALTERNANZA"

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL LIVELLO TERRITORIALE

N.B. La domanda di iscrizione deve essere debitamente compilata e inviata alla Segreteria organizzativa del Premio:

- dal 1° settembre al 19 ottobre 2018 per partecipare alla **SESSIONE II SEMESTRE 2018**
- dal 1° febbraio al 12 aprile 2019 per partecipare alla **SESSIONE I SEMESTRE 2019**

DATI PARTECIPANTI

DATI SCUOLA

TIPOLOGIA SCUOLA	<input type="checkbox"/> LICEO	
	<input type="checkbox"/> ISTITUTO TECNICO O PROFESSIONALE	
NOME SCUOLA	COD. MECCANOGRAFICO	
SE PARTE DI UN ISTITUTO COMPRENSIVO		
NOME ISTITUTO COMPRENSIVO	COD. MECCANOGRAFICO	
CODICE FISCALE		
REGIONE		
PROVINCIA	COMUNE	
CAP	VIA	
SITO WEB		
E-MAIL		
TELEFONO	FAX	
SKYPE		
PAGINA FACEBOOK		
TWITTER		
CANALE YOUTUBE		
ALTRI SOCIAL		

DATI DIRIGENTE SCOLASTICO DELLA SCUOLA CAPOFILA

Nome
Cognome
E-Mail
Telefono/ Cellulare

DOCENTE TUTOR INTERNO

DOCENTE TUTOR 1
Nome
Cognome
Materia di insegnamento e-mail
Telefono
Cellulare
Skype

POSSIBILITÀ DI INSERIRE TUTOR 1, 2, 3, ECC**TUTOR ESTERNO**

DOCENTE TUTOR 1
Nome
Cognome
Azienda/Ente
Indirizzo
Telefono
E-mail
Skype

POSSIBILITÀ DI INSERIRE TUTOR 1, 2, 3, ECC**DATI STUDENTI**

STUDENTE 1
Nome
Cognome

Data di nascita	FORMATO GG/MM/AAAA	
Luogo di nascita		
Cittadinanza		
Genere	M	F
Classe frequentata*	ANNO DI CORSO	
	SEZIONE	
	INDIRIZZO	

POSSIBILITÀ DI INSERIRE STUDENTE 1, 2, 3, ECC.

DATI PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

Titolo del Progetto

Letta l'informativa di cui all'art. 8 del Regolamento Premio delle Camere di commercio "Storie di alternanza", e tenuto conto degli specifici obblighi di acquisizione del consenso per gli studenti minorenni, con la sottoscrizione del presente modulo si acconsente all'acquisizione e successivo trattamento dei dati per le finalità e con le modalità descritte nel citato Regolamento.

FIRME E TIMBRI

Luogo e Data: _____

Firma docente Tutor: _____

(INSERIRE PIÙ FIRME IN PRESENZA DI PIÙ TUTOR)

Firma Dirigente scolastico: _____

TIMBRO

In alternativa la domanda può essere firmata digitalmente.