**DATI PER L’ ATTIVAZIONE DELLA CONVENZIONE con ente privato**

**DATI DELL’ALUNNO/A**

| COGNOME |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| CLASSE FREQUENTATA |  |
| INDIRIZZO | Via  Comune  provincia  codice avviamento postale |
| CODICE FISCALE DELL’ALUNNO |  |
| recapito telefonico dell’alunno |  |
| indirizzo email dell’alunno |  |

**DATI DELL’ ENTE OSPITANTE**

| INTESTAZIONE e  tipologia dell’attività dell’ente |  |
| --- | --- |
| Indirizzo | Via  Comune  provincia  codice avviamento postale |
| PARTITA IVA |  |
| RAPPRESENTANTE LEGALE | COGNOME |
| NOME |
| CODICE FISCALE |
| INDIRIZZO EMAIL |
| RECAPITO TELEFONICO |
| TUTOR INDIVIDUATO DALL’ENTE PER SEGUIRE L’ALUNNO/A | COGNOME |
| NOME |
| INDIRIZZO EMAIL |
| RECAPITO TELEFONICO |
| Indirizzo del luogo dove si svolge l’attività di PCTO | Via  Comune  provincia |