



LICEO STATALE "DUCA DEGLI ABRUZZI"

Via Caccianiga, 5 31100 Treviso – tel. 0422/548383 - 541785 – fax 0422/543843
email: typm010001@istruzione.it = Codice Fiscale 80011400266

MODULO PER PROPOSTA STAGE ESTIVO

1. DATI DELLO STUDENTE

COGNOME e NOME _____
CLASSE/SEZIONE/INDIRIZZO _____
RESIDENTE IN VIA _____ N. _____
c.a.p. _____ CITTA' _____
NATO/A A _____ IL _____
CODICE FISCALE _____
N. TEL. _____ CELL. _____
E MAIL _____
DOCENTE-TUTOR _____

2. DATI RELATIVI ALL'ENTE SCELTO (COMPLETI)

Nome dell'Ente (presso il quale si intende svolgere lo stage)

con sede in Via _____
C.A.P. _____
Località _____
tel. _____
fax _____
e mail _____

-periodo dal/...../.....al/...../.....

(Indicare le date di inizio e fine stage concordate con l'Ente ospitante)

-Giorno/i scelto/i _____

-Orario giornaliero dello stage: dalle ore _____ alle ore _____

(Indicare **al massimo 6 ore al giorno**, anche non consecutive; **svolgere almeno 30 ore complessive**)

N.B. Si prega di far pervenire i presenti moduli alla Sig.ra Brancaccio Eugenia – membro del C.d.I. (referente per gli stages d'Istituto), **compilati in modo dettagliato.**

Treviso, li ____/____/____
(data)

(firma dello studente per accettazione)

.....
persona contattata -direttore o coordinatore-

Sig.ra Eugenia Brancaccio