



## 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 19 settembre al 27 ottobre 2017 per partecipare alla SESSIONE II SEMESTRE 2017
- dal 1 febbraio al 20 aprile 2018 per partecipare alla SESSIONE I SEMESTRE 2018

#### DATI PARTECIPANTI

##### DATI SCUOLA

TIPOLOGIA SCUOLA	<input type="checkbox"/> LICEO	<input type="checkbox"/> ISTITUTO TECNICO O PROFESSIONALE
NOME SCUOLA	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

<b>Nome</b>
<b>Cognome</b>
<b>E-Mail</b>
<b>Telefono/ Cellulare</b>

### DOCENTE TUTOR INTERNO

<b>DOCENTE TUTOR 1</b>
<b>Nome</b>
<b>Cognome</b>
<b>Materia di insegnamento e-mail</b>
<b>Telefono</b>
<b>Cellulare</b>
<b>Skype</b>

POSSIBILITÀ DI INSERIRE TUTOR 1, 2, 3, ECC

### TUTOR AZIENDALE

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

POSSIBILITÀ DI INSERIRE TUTOR 1, 2, 3, ECC



### DATI STUDENTI

<b>STUDENTE 1</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Data di nascita</b>	<b>FORMATO GG/MM/AAAA</b>
<b>Luogo di nascita</b>	
<b>Cittadinanza</b>	
<b>Genere</b>	<b>M</b> <b>F</b>
<b>Classe frequentata*</b>	<b>ANNO DI CORSO</b> <b>SEZIONE</b> <b>INDIRIZZO</b>

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

### DATI PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

#### Titolo del Progetto

<hr/> <hr/>
-------------

### 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.*