



**MODULO ADESIONE STAGE**

Alternanza Scuola-Lavoro

**ATTIVITA FORMATIVA INDIRIZZO TURISTICO**

L'Azienda .....con sede legale a ..... via.....  
..... cap .....tel. .... fax. .... e.mail.....  
CF.....partita IVA .....e operante nel settore .....

legale rappresentante .....CF.....

**persona da contattare**.....

persona che seguirà l'allievo (**tutor aziendale**) .....e.mail- tutor .....

aderisce al progetto di Alternanza scuola lavoro- stage, secondo le disposizioni previste dal Ministero della Pubblica Istruzione, relativamente alla formazione di allievi frequentanti il corso di **TECNICO TURISTICO** dell'I.I.S. " G. Valle" di Padova.

**Periodi di svolgimento:** N°..... settimane - dal .....al .....

N°..... settimane - dal .....al .....

**Disponibilità dell'azienda ad accogliere studenti in attività di alternanza scuola lavoro anche in altro periodo :** .....

**Prevede di accettare** N° .....allievi: nominativo: .....

nominativi:.....

**Indicare la sede di lavoro** nel caso sia diversa da quella legale

**Via** ..... Comune ..... Prov.....

tel. ....e.mail .....

**Orario aziendale concordato con il tutor d'Istituto:** dal Lunedì al Venerdì: max. 40 ore settimanali

dalle ore .....alle ..... e dalle ore .....alle ..... **sabato:** lavorativo  **SI**  **NO**

se **SI** dalle ore .....alle.....

Al fine di valutare sin d'ora eventuali problemi d'orario dovute all'ubicazione della vostra azienda rispetto all'abitazione dello studente assegnato chiediamo di indicare se, all'interno dell'orario aziendale indicato, è possibile prevedere una certa flessibilità (es. riduzione pausa pranzo.)

**SI** perché in azienda è sempre presente un responsabile

**NO** perché l'azienda chiude

**Indicare le attività** che ritenete possibile far sviluppare allo stagista **all'interno del progetto formativo:**

1.  guida turistica

5.  attività di front-office

2.  hostess di sala

6.  uso software gestionali

3.  attività di front-office

7.  Altro.....

4.  .....

**In fede** (Timbro e firma)