

<b>COLLEGIO GALLIO</b>	<b>COLLEGIO GALLIO</b>
	<b>PCTO - MODULO PROGETTO FORMATIVO</b> 3 originali, di cui uno da restituire alla Scuola

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

Stipulato in data .....

Tirocinante (Nome COGNOME).....nato a .....

il ..... residente in.....

cod. fiscale ..... classe .....

Soggetto ospitante .....

Sede/i dello stage.....

Periodo/i dello stage: dal ..... al .....; dal ..... al .....

Tempi di accesso ai locali aziendali: dalle ore ..... alle ore .....  
dalle ore ..... alle ore .....

Tutor dell'istituzione scolastica: *Consiglio di Classe, referente Pcto*  
e.mail: pcto@collegiogallio.it

Tutor indicato dal soggetto ospitante: .....  
recapito .....

**Polizze assicurative**

- Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. 6370212/52
- Responsabilità civile posizione n.6099507, compagnia ITALIANA ASSICURAZIONI

**Firme per presa visione ed accettazione:**

Genitore \_\_\_\_\_

Per l'istituzione scolastica \_\_\_\_\_

Per l'azienda \_\_\_\_\_

Studente \_\_\_\_\_