|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **ENTRATA**  | **USCITA** |
| **giorno** | **ora** | **ora** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE“ALFANO DA TERMOLI”**www.iissalfano.gov.it E-mail: cbis022008@istruzione.it - segreteria@iissalfano.gov.itPec: cbis022008@pec.istruzione.it Cod. fiscale 91049580706 |
| **LICEO SCIENTIFICO STATALE “ALFANO DA TERMOLI”****con liceo scientifico, opzione scienze applicate e sez. a indirizzo sportivo**Viale Trieste, 10 86039 Termoli Tel. 0875-706493 Fax 0875-702223 | **LICEO CLASSICO STATALE “G. PERROTTA”**Via Asia, 2 86039 Termoli Tel. 0875-82175 Fax 0875-706559email: segreteria.classico@iissalfano.gov.it |

**Calendario previsto per l’Alternanzascuola/lavoro**

**Si comunicano le date e gli orari previsti per l’alternanza del seguente alunno:**

nome e cognome **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe IIIsezione \_\_\_\_\_**

**presso**azienda**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Totale ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alunno

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutor aziendale

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_