**MONITORAGGIO**

**DATI AZIENDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(Denominazione Azienda)*

|  |  |
| --- | --- |
| CF o P.IVA\* |  |
| N° Dipendenti |  |
| Ditta o Società |  |
| Regione Sede Legale |  |
| Provincia Sede Legale |  |
| Comune Sede Legale |  |
| Indirizzo Sede Operativa |  |
| Regione Sede Operativa |  |
| Provincia Sede Operativa |  |
| Comune Sede Operativa |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Settore ATECO |  |
| N° stagisti richiesti |  |
| Periodo Stage ed Ore Effettuate |  |

**DATI RAPPRESENTANTE LEGALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Rappresentante Legale |  |
| Codice Fiscale |  |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Data di nascita |  |
| Provincia di nascita |  |

\*Scrivere CODICE FISCALE della struttura ospitante se si tratta di Libero Professionista o Ditta Individuale, oppure P.IVA se si tratta di Società.

STUDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TUTOR SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_