



PREMIO DELLE CAMERE DI COMMERCIO "STORIE DI ALTERNANZA"

CAMERA DI COMMERCIO DI VERONA DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL LIVELLO PROVINCIALE

N.B. La domanda di iscrizione deve essere debitamente compilata e inviata esclusivamente via e-mail alla Segreteria organizzativa del Premio della Camera di Commercio di Verona : storiealternanza@vr.camcom.it

**- dal 1° 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 | <input type="checkbox"/> LICEO |
| SCUOLA | <input type="checkbox"/> ISTITUTO TECNICO O PROFESSIONALE |
| NOME SCUOLA | Cod. MECCANOGRAFICO |
| SE PARTE DI UN ISTITUTO COMPRENSIVO | |
| NOME ISTITUTO COMPRENSIVO | 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

| |
|--------------------------------|
| Nome |
| Cognome |
| E-Mail |
| Telefono/ Cellulare |

**DOCENTE TUTOR INTERNO
(POSSIBILITÀ DI INSERIRE TUTOR 1, 2, 3, ECC.)**

| |
|------------------------------------|
| DOCENTE TUTOR 1 |
| Nome |
| Cognome |
| Materia di insegnamento |
| e-mail |
| Telefono |
| Cellulare |
| Skype |

| |
|------------------------------------|
| DOCENTE TUTOR 2 |
| Nome |
| Cognome |
| Materia di insegnamento |
| e-mail |
| Telefono |
| Cellulare |
| Skype |

**TUTOR ESTERNO
(POSSIBILITÀ DI INSERIRE TUTOR 1, 2, 3, ECC)**

| |
|------------------------|
| DOCENTE TUTOR 1 |
| Nome |
| Cognome |
| Azienda/Ente |
| Indirizzo |
| Telefono |

| |
|---------------|
| E-mail |
| Skype |

| | |
|------------------------|--|
| DOCENTE TUTOR 2 | |
| Nome | |
| Cognome | |
| Azienda/Ente | |
| Indirizzo | |
| Telefono | |
| E-mail | |
| Skype | |

DATI STUDENTI
(POSSIBILITÀ DI INSERIRE STUDENTE 1, 2, 3, ECC.)

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

| | | |
|----------------------------|--|----------|
| STUDENTE 2 | | |
| Nome | | |
| Cognome | | |
| Data di nascita | FORMATO GG/MM/AAAA | |
| Luogo di nascita | | |
| Cittadinanza | | |
| Genere | M | F |
| Classe frequentata* | ANNO DI CORSO SEZIONE INDIRIZZO | |

| STUDENTE 3 | | |
|--------------------------------|---------------------------|----------|
| Nome | | |
| Cognome | | |
| Data di nascita | FORMATO GG/MM/AAAA | |
| Luogo di nascita | | |
| Cittadinanza | | |
| Genere | M | F |
| Classe frequentata* | ANNO DI CORSO | |
| SEZIONE | | |
| INDIRIZZO | | |

| STUDENTE 4 | | |
|--------------------------------|---------------------------|----------|
| Nome | | |
| Cognome | | |
| Data di nascita | FORMATO GG/MM/AAAA | |
| Luogo di nascita | | |
| Cittadinanza | | |
| Genere | M | F |
| Classe frequentata* | ANNO DI CORSO | |
| SEZIONE | | |
| INDIRIZZO | | |

| STUDENTE 5 | | |
|--------------------------------|---------------------------|----------|
| Nome | | |
| Cognome | | |
| Data di nascita | FORMATO GG/MM/AAAA | |
| Luogo di nascita | | |
| Cittadinanza | | |
| Genere | M | F |
| Classe frequentata* | ANNO DI CORSO | |
| SEZIONE | | |
| INDIRIZZO | | |

| STUDENTE 6 | | |
|------------------------|---------------------------|--|
| Nome | | |
| Cognome | | |
| Data di nascita | FORMATO GG/MM/AAAA | |

| | | |
|--------------------------------|----------------------|----------|
| Luogo di nascita | | |
| Cittadinanza | | |
| Genere | M | F |
| Classe frequentata* | ANNO DI CORSO | |
| | SEZIONE | |
| | INDIRIZZO | |

| | | |
|--------------------------------|---------------------------|----------|
| STUDENTE 7 | | |
| Nome | | |
| Cognome | | |
| Data di nascita | FORMATO GG/MM/AAAA | |
| Luogo di nascita | | |
| Cittadinanza | | |
| Genere | M | F |
| Classe frequentata* | ANNO DI CORSO | |
| | SEZIONE | |
| | INDIRIZZO | |

| | | |
|--------------------------------|---------------------------|----------|
| STUDENTE 8 | | |
| Nome | | |
| Cognome | | |
| Data di nascita | FORMATO GG/MM/AAAA | |
| Luogo di nascita | | |
| Cittadinanza | | |
| Genere | M | F |
| Classe frequentata* | ANNO DI CORSO | |
| | SEZIONE | |
| | INDIRIZZO | |

| | | |
|--------------------------------|---------------------------|----------|
| STUDENTE 9 | | |
| Nome | | |
| Cognome | | |
| Data di nascita | FORMATO GG/MM/AAAA | |
| Luogo di nascita | | |
| Cittadinanza | | |
| Genere | M | F |
| Classe frequentata* | ANNO DI CORSO | |
| | SEZIONE | |
| | INDIRIZZO | |

DATI PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

Titolo del Progetto

| |
|--|
| |
| |
| |

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.