

(SU CARTA INTESTATA)

**Al Dirigente Scolastico
IISS "EINAUDI" di Foggia
fgis00800v@pec.istruzione.it
fgis00800v@istruzione.it**

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' PER ATTIVITA' DI STAGE DI FORMAZIONE
SCUOLA LAVORO.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____ e residente in _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

PEC _____

in qualità di legale rappresentante dell'Ente _____

con sede legale in _____ via _____

C.F. _____ P.IVA _____

DICHIARA

la propria disponibilità ad accogliere uno o più studenti iscritti al ☐ III ☐ IV ☐ V anno dell'IISS

"EINAUDI" di Foggia indirizzo _____ per attività di STAGE.

L'attività di STAGE sarà attivata a seguito di apposita convenzione tra la struttura ospitante e la scuola.

Luogo _____, data _____

Firma del legale rappresentante