|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A: |  «D\_Nome»  |  |
| E-mail: «eMail» |
| Ogg.: | Disponibilità tirocinio formativo |

Facendo seguito alla disponibilità, espressa telefonicamente, ad ospitare allievi per l’attività in oggetto, vi chiediamo di restituirci via e-mail, all’indirizzo dello scrivente (oppure via FAX al numero 0577 218340), il modulo allegato debitamente compilato con i dati necessari per la redazione della convenzione e del progetto di stage.

Vi ricordiamo che il periodo di stage previsto per questi alunni è di due settimane, dal **«Datainizio»** al **«Datafine»**, e che provvederemo alla copertura assicurativa anche RC per il periodo dello stage.

Ringraziandovi anticipatamente per la Vs sollecita risposta e restando a disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo distinti saluti.