

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
REALIZZAZIONE DELLE AZIONI DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO
(in applicazione di quanto previsto dalla L.107/2015, art. 1, commi 33- 43, e dal D.Lgs n.77/2005)**

l sottoscritt _____ nat_ a _____

il ____/____/____, residente in _____ prov. _____

via _____ n. _____ cap. _____

codice fiscale _____ tel. _____ e-mail _____

in qualità di rappresentante legale/titolare di: IMPRESA/ENTE/AZIENDA

SEDE LEGALE _____

PARTITA IVA _____ CODICE FISCALE _____

TELEFONO/CELLULARE _____

INDIRIZZO/I POSTA ELETTRONICA _____

INDIRIZZO/I POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA _____

MANIFESTA INTERESSE

per la progettazione e realizzazione di percorsi di Alternanza Scuola-Lavoro, da realizzare a partire dall'anno scolastico 2017/2018.

Alla presente allega:

- Copia fotostatica leggibile del documento di identità in corso di validità;
- Scheda e Descrizione del Progetto Tecnico del percorso formativo relativamente ai seguenti indirizzi per le classi 3[^]- 4[^] - 5[^] (barrare la voce che interessa):
- Liceo classico
- Liceo scientifico
- Istituto tecnico chimico

AMBITO

1. **Economico Finanziario;**
2. **Giuridico e Sociale;**
3. **Medico e Paramedico;**
4. **Istruzione e Università;**
5. **Artistico/Letterario – Beni Culturali;**
6. **Sport, Musica e Spettacolo**, con particolare riferimento a Teatro, Cinema, Animazione/Organizzazione e Gestione eventi;
7. **Scientifico e Tecnico**, con particolare riferimento ai settori Biologico, geologico, chimico, informatico;
8. **Comunicazione e linguaggi:** giornalismo ed editing; Turismo e relazioni con l'estero;
9. **Start up e simulazione d'impresa.**

A TAL FINE DICHIARA:

- a) di avere i requisiti di ordine generale ai sensi della vigente normativa;
- b) di essere Iscritto alla Camera di Commercio del territorio per le attività specifiche (Registro Nazionale);
- c) Di Essere in regola con gli obblighi di contribuzione previdenziale, assistenziale.

FIRMA