

Convenzione del _____

NOTA BENE PER L'AZIENDA

A NORMA DI LEGGE LA PRESENTE SCHEDA È DA COMPILARE QUOTIDIANAMENTE
Questo documento, unitamente a una copia del *Patto Formativo* e della *Valutazione*, deve essere consegnato all'allievo/a in busta chiusa al termine del periodo di alternanza. Indicare sulla busta la dicitura: **"All'attenzione del responsabile stage"**.

Una copia del *Patto Formativo*, deve essere consegnata all'allievo/a.

L'azienda ospitante deve trattenere una copia della *Convenzione di Stage*, se presente, una copia del *Patto Formativo* e la *Scheda Rilevamento Rischi*.

Si ricorda che la *Convenzione di Stage FACEC* è depositata in sede amministrativa, a Saronno presso il Collegio Castelli.

Grazie per la collaborazione.

ALLIEVO/A

cognome | nome

AZIENDA

Nome della struttura

Periodo di alternanza

data inizio

data fine

numero minimo ore di attività

reparto di assegnazione

Tutor aziendale

cognome | nome

cellulare

PRESENZE

	data	ora inizio	ora fine	firma allievo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				



FONDAZIONE
AMBROSIANA
PER LA CULTURA
E L'EDUCAZIONE
CATTOLICA

ENTE GESTORE
DEGLI ISTITUTI
SCOLASTICI
PARITARI

Collegio
BALLERINI
Seregno (MB)

Collegio
CASTELLI
Saronno (VA)

Istituto
SACRAMENTINE
Cesano M. (MB)



ISTITUTI CON SISTEMA
QUALITÀ CERTIFICATO
ISO 9001:2015

	data	ora inizio	ora fine	firma allievo
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



FONDAZIONE
AMBROSIANA
PER LA CULTURA
E L'EDUCAZIONE
CATTOLICA

ENTE GESTORE
DEGLI ISTITUTI
SCOLASTICI
PARITARI

Collegio
BALLERINI
Seregno (MB)

Collegio
CASTELLI
Saronno (VA)

Istituto
SACRAMENTINE
Cesano M. (MB)

luogo e data _____

firma del
tutor aziendale _____



ISTITUTI CON SISTEMA
QUALITÀ CERTIFICATO
ISO 9001:2015