Tirocini estivi 2021

Tirocinante

**Dati generali**

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale |  |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Comune di Nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Stato di nascita |  |
| Cittadinanza |  |

**Residenza / Contatti**

|  |  |
| --- | --- |
| Comune: |  |
| Indirizzo: |  |
| CAP: |  |
| Telefono/Cell.: |  |
| email: |  |

**Domicilio** (compilare solo se diverso dalla residenza)

|  |  |
| --- | --- |
| Comune: |  |
| Indirizzo: |  |
| CAP: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuale seconda cittadinanza |  |
| Eventuale permesso di soggiorno |  |

Istituto scolastico/formativo a cui sei stato/a iscritto/a **nell’anno scolastico 2020/2021** (appena concluso)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Scuola |  |
| Comune in cui ha sede la Scuola |  |
| Classe frequentata (es. III C) |  |

Istituto scolastico/formativo a cui sarai iscritto/a per **l’anno scolastico 2021/2022** (a partire da settembre 2021)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Scuola |  |
| Comune in cui ha sede la Scuola |  |
| Classe frequentata (es. III C) |  |

**Da compilare se il/la tirocinante è minorenne**

**Dati di un soggetto che detiene la patria potestà**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Comune di Nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Stato di nascita |  |
| Comune di residenza: |  |
| Indirizzo: |  |
| Telefono/Cell |  |
| email (se disponibile) |  |

**Da compilare se il/la tirocinante è minorenne e in regime di affido congiunto**

**Dati del secondo soggetto che detiene la patria potestà**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Comune di Nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Stato di nascita |  |
| Comune di residenza: |  |
| Indirizzo: |  |
| Telefono/Cell |  |
| email (se disponibile) |  |