DATI CONVENZIONE								DATI STUDENTE												
P. IVA o Codice Fiscale	**Soggetto Ospitante**	**Durata**	**Data Stipula Convenzione**	**Data Fine Convenzione**	**Controllo Data inizio e fine della Convenzione**	**Numero ore didattiche in aula previste dalla Convenzione**	**Numero ore presso strutture ospitanti previste dalla Convenzione**	**Indirizzo di Studi**	**Classe e Sez.**	**Alunni**	**Data di nascita**	**Indirizzo della sede in cui si svolge il tirocinio**	**Data inizio** alternanza	**Data fine** alternaza	**Controllo Data inizio e fine alternanza**	**Numero ore didattiche** in aula svolte dallo studente	**Numero ore presso strutture ospitanti** svolte dallo studente	**Nome Tutor Scolastico**
										pi								