

MODULO DI PARTECIPAZIONE ISTITUTI SCOLASTICI PMI DAY
(DA CONSEGNARE ALL'AZIENDA IL GIORNO DELLA VISITA)

ISTITUTO

Classe/i Indirizzo formativo

IndirizzoCAPCittà

Tel. ... Email.....

Dirigente scolastico.....

DOCENTI ACCOMPAGNATORI

Prof. Materia

Cell. Email

Prof. Materia

Cell. Email

GIORNO E ORARIO DELLA VISITA

AZIENDA VISITATA

Si allega elenco studenti partecipanti da consegnare unitamente ai moduli privacy debitamente sottoscritti.

Qualora alcuni alunni non avessero sottoscritto il modulo-privacy, i docenti accompagnatori sono pregati di segnalarlo all'azienda così da assicurarsi di non riprenderli in immagini/video durante la visita.

ELENCO STUDENTI PARTECIPANTI
ISTITUTO
CLASSE _____

N.	COGNOME	NOME	MODULO PRIVACY COMPILATO (SI/NO)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			

29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
...			

--	--	--	--