

Art. 1 comma 41 L. 107/2015 “Buona Scuola”

[www.scuolalavoro.registroimprese.it](http://www.scuolalavoro.registroimprese.it)

**SCHEDA DATI**

**\*=campo obbligatorio**

|  |
| --- |
| **Dati Alternanza scuola lavoro** |
| Numero studenti\* |  | *Indicare il numero massimo di studenti ammissibili per l’alternanza nel periodo indicato. Ad esempio: 10* |
| Periodo\* |  | *Indicare i periodi dell’anno in cui si è disponibili ad offrire percorso di alternanza.* *Ad esempio: LUGLIO, SETTEMBRE, NOVEMBRE* |
| Capacità organizzative, tecnologiche e strutturali |  | *Indicare le informazioni sulle capacità organizzative, tecnologiche e strutturali utili ai fini dell'attivazione dei percorsi di alternanza* |
| Collaborazione con altri operatori della filiera |  | *Indicare gli eventuali soggetti (enti, associazioni, camere di commercio, scuole enti di formazione ecc..) con cui sono stati attivati i percorsi di alternanza* |

|  |
| --- |
| **Dettaglio percorsi di alternanza**Compilare una sezione “Percorso” perogni figura professionale da inserire in alternanza: |
| **Percorso 1** |
| Figura professionale\*  |  | *Indicare il Codice ISTAT della figura professionale richiesta.**Ad esempio: 3.1.1.2-Tecnici chimici**I codici ISTAT possono essere ricercati e consultati all’indirizzo:* [***http://cp2011.istat.it***](http://cp2011.istat.it) |
| Data inizio |  | *Indicare la data inizio del percorso di alternanza.**Ad esempio: 01/09/2016* |
| Data fine |  | *Indicare la data fine del percorso di alternanza.**Ad esempio: 31/12/2016* |
| Posti disponibili |  | *Indicare*  *i posti disponibili per il percorso di alternanza.**Ad esempio: 5* |
| Attività proposta\* |  | *Indicare la descrizione dell’attività proposta per il percorso di alternanza che oltre ad ospitare in azienda un numero di studenti da definire d’intesa con la scuola potrà eventualmente anche comprendere attività rivolte all’intera classe come:** **Visite in azienda**
* **Presentazioni aziendali a scuola o in azienda**
* **Seminari su specifiche tematiche tecniche a scuola o in azienda**
* **Project work**
 |
| **Luogo di svolgimento dell’attività** |
| Provincia\* |  | *Indicare*  *la provincia in cui sarà svolto il periodo di alternanza* |
| Comune\* |  | *Indicare*  *il comune in cui sarà svolto il periodo di alternanza* |
| Indirizzo\* |  | *Indicare*  *l’indirizzo (via, numero civico, CAP, frazione) in cui sarà svolto il periodo di alternanza* |
| **Contatti** |
| Nome contatto\* |  | *Indicare il nome della persona o l’ufficio del soggetto ospitante da contattare per ricevere informazioni sui percorsi di alternanza offerta.**Ad esempio:* * *Mario Rossi*
* *Ufficio Risorse Umane*
 |
| Email\* |  | *Indicare*  *l’indirizzo email da utilizzare per contattare il soggetto ospitante per il periodo di alternanza.**Ad esempio: ufficio.risorse.umane@dominio.it* |
| Telefono |  | *Indicare*  *il numero di telefono da utilizzare per contattare il soggetto ospitante per il periodo di alternanza* |
| PEC |  | *Indicare*  *l’indirizzo PEC da utilizzare per contattare il soggetto ospitante per il periodo di alternanza* |
| Skype |  | *Indicare*  *l’account Skype da utilizzare per contattare il soggetto ospitante per il periodo di alternanza* |
| Facebook |  | *Indicare*  *l’account Facebook da utilizzare per contattare il soggetto ospitante per il periodo di alternanza* |
| Twitter |  | *Indicare*  *l’account Twitter da utilizzare per contattare il soggetto ospitante per il periodo di alternanza* |

**Grazie per la collaborazione!**

*Camera di Commercio di Firenze*

*U.O. Scuola Impresa*

*Tel. 055/2750430, 055/2750341 email:* *rapporti.scuolaimprese@fi.camcom.it*