



Istituto Professionale di Stato
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

Bernardo Buontalenti

Sede e Segreteria: Via di San Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze

Tel. 055 462781 Fax: 055 7877380

Succursale: Via de' Bruni, 6 50133 Firenze

Tel. 055 785117 Fax 055 476590

C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483

FIRH020009@istruzione.it FIRH020009@PEC.istruzione.it

www.buontalenti.gov.it



Circ.152

Firenze, 11/01/2019

Agli alunni e alle loro famiglie
Ai docenti
CLASSI QUARTE

Oggetto: Candidatura Alternanza–Scuola Lavoro a Maiorca (Spagna) giugno-agosto 2019

Gli studenti delle classi IV dei 3 indirizzi interessati allo stage di 3 mesi a **MAIORCA (SPAGNA)** devono compilare in modo chiaro e leggibile il modulo di candidatura, allegando il proprio CV formato Europass in spagnolo o inglese e fotocopia della carta d'identità o passaporto.

La documentazione dovrà essere consegnata alla prof.ssa Tiano o spedita via mail alla commissione ASL (alternanza@buontalenti.gov.it) entro e non oltre il 21 gennaio.

Si comunica, inoltre, che per il corrente anno scolastico sono disponibili 9 posti e che avranno la precedenza i candidati maggiorenni.

Si allega il modulo di candidatura.

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Maria Francesca Cellai)



AT/at



Istituto Professionale di Stato
Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera

Bernardo Buontalenti

Sede e Segreteria: Via di San Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze

Tel. 055 462781 Fax: 055 7877380

Succursale: Via de'Bruni, 6 50133 Firenze

Tel. 055 785117 Fax 055 476590

C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483

FIRH020009@istruzione.it FIRH020009@PEC.istruzione.it

www.buontalenti.gov.it



**MODULO CANDIDATURA
ALTERNANZA –SCUOLA LAVORO A MAIORCA (SPAGNA)
GIUGNO – AGOSTO 2019**

INFORMAZIONI PARTECIPANTE

Nome e cognome: _____

Nato a: _____

Data di nascita : _____

Codice Fiscale: _____

Residente in (inserire Comune e Provincia): _____

CAP: _____

Via/Località: _____ **N° civico:** _____

Numero telefono fisso: _____

Numero telefono cellulare: _____

Numero telefono cellulare genitore: _____

Indirizzo e-mail: _____

Numero carta d'identità o passaporto: _____

Scadenza carta d'identità o passaporto: _____

Si prega di indicare eventuali malattie e/o allergie e relativi trattamenti:

QUESTIONARIO TIROCINIO

Quali esperienze professionali hai già avuto? Descrivi le attività svolte durante le passate esperienze professionali

Che tipo di abilità o competenze hai? Indica anche abilità o competenze acquisite fuori dal percorso scolastico.

Che tipo di attività vorresti svolgere durante il tirocinio ed in quale tipo di azienda?

Sei già stato all'estero in progetti di scambio tra Scuole o per attività di tirocinio? Descrivi in dettaglio queste esperienze.

Quali sono le tue aspettative rispetto al tirocinio all'estero?

Luogo e data:

Firma studente:

Firma genitore:
