



Pietro Piazza
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA



Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Residente in Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Tel _____

E mail _____ studente della classe _____

DICHIARA

di essere interessato a partecipare all'attività formativa di P.C.T.O. organizzata dall'azienda Job Training per il periodo 15/06/2024 16/09/2024 , presso strutture ristorative/ricettive del territorio nazionale Italiano

Palermo _____

Firma alunno/a _____

Firma genitore/tutore _____