

BANDO COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO E PER LA CERTIFICAZIONE DELLE
COMPETENZE - ANNO 2025 - MODULO D STAGE/TIROCINIO

**Stage formativi o tirocini curriculari presso IFTS o CFP accreditati dalla Regione Toscana - art. 5 punto 3)
del Bando**

STAGE/TIROCINIO n. _____ *(indicare numero progressivo)*

dati studenti

Nome _____ Cognome _____

PCTO realizzato presso il soggetto ospitante (periodo ammissibile 1/1/2025 fino a data domanda - durata minima ammissibile: 40 ore)

n. ore _____ dal _____ al _____

studente diversamente abile (ammissibili anche percorsi di durata inferiore alle 150 ore)

☐ SI ☐ NO

(indicare se studente con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92)

sede/unità locale/domicilio professionale in cui si realizza lo stage/tirocinio

Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

**Istituto di Formazione Tecnica Superiore o Centro di Formazione Professionale con cui si è stipulata la
convenzione** *(indicare denominazione e sede del IFTS o CFP)*

Denominazione _____

Sede _____

Contributo richiesto sulla singola misura € _____