

NOME E COGNOME	
PADRE E/O MADRE del figlio/a	classe frequentata dal figlio/a
MAIL A CUI CONTATTARTI	
Società per cui lavori	
Settore di attività	
proprietario dell'attività	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
ruolo aziendale	
sei al corrente del fatto che la tua società sia già coinvolta in progetti di alternanza scuola lavoro?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
Vuoi essere tu il tramite per aprire una relazione con l'azienda verificando la disponibilità ad accogliere visite guidate?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
Vuoi essere tu il tramite per aprire una relazione con l'azienda verificando la disponibilità ad attivare stage di 80/90 ore nel periodo estivo?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
Altrimenti sei disponibile a identificare il contatto in azienda a cui potremmo rivolgerci?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
Che tipo di disponibilità vorresti offrire personalmente	<input type="checkbox"/> Partecipare ad incontri organizzati dalla scuola come esperto /testimone <input type="checkbox"/> Guidare una visita nell'azienda in cui operi <input type="checkbox"/> Offrire la tua esperienza come tutor esterno