



ANAGRAFICA ISTITUTO

Denominazione Istituto	
Classificazione ATECO	
Codice fiscale	
Partita IVA (solo se prevista)	
Breve descrizione attività	
Numero di dipendenti (complessivi)	
Sede legale	
Indirizzo completo di numero civico	
Città – Provincia - CAP	
Sede/i tirocinio (se diverse dalla sede legale)	
Indirizzo completo di numero civico	
Città – Provincia - CAP	
Telefono / Cellulare	
E-mail PEC	
E-mail	
Web-site	
Rappresentante Legale:	
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Telefono fisso / cellulare	
Indirizzo e-mail	
Tutor d'aula:	
Cognome e nome	
Cognome e nome	
...	

Data _____

Firma del Legale Rappresentante
_____**Allegare copia documento identità**