



All' I.N.A.I.L.

Sede di Roma-laurentino

Inviare e-mail a: [romalaurentino@inail.it](mailto:romalaurentino@inail.it)**Oggetto: Comunicazione dell'attività di Stage nell'ambito dell'attività di Alternanza Scuola Lavoro, ai sensi del D.M.142/98**

Si trasmette l'elenco degli alunni che parteciperanno all'attività di stage:

All'attività partecipano n°  allievi della classe L'attività avrà inizio il  e termine il 

N°	COGNOME E NOME	CODICE.F.	COMUNE DI RESIDENZA	PROT. CONVENZIONE	AZIENDA	P. IVA/C.F.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
N°	COGNOME E NOME	CODICE.F.	COMUNE DI	PROT.	AZIENDA	P. IVA/C.F.



			<b>RESIDENZA</b>	<b>CONVENZIONE</b>		
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Nettuno, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. ssa Alessandra Savarese)