

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE " L. EINAUDI" - -ALBA  
Prot. 0000440 del 08/02/2019  
04-05 (Uscita)

**OGGETTO: NOMINA TUTOR DELLA STRUTTURA OSPITANTE**

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico prot. AOODGEFID/3781 del 05/04/2017 – “Potenziamento dei percorsi di alternanza scuola lavoro”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.6 – Qualificazione dell’offerta di istruzione e formazione Tecnica e Professionale – Azione 10.6.6.

Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi – Azione 10.2.5.

Progetto 10.6.6A-FSEPON-PI-2017-29 – “CO-WORKING”

Sottoazione 10.6.6A Percorsi di alternanza scuola – lavoro con reti di strutture ospitanti

CUP: E87I17000630007

la sottoscritt/a ARCH. IVANA BOGLIETTIT codice fiscale BGL VNI 54S51 E430G

Nata a LA MORRA prov. CN il 11-11-1954

Residente a LA MORRA CAP 12064

b.ta FORNACE n. 27/A

Telefono 0173-50801 e-mail bogliettisegreteria@gmail.com

**LEGALE RAPPRESENTANTE**

dell’Azienda ARCH. IVANA BOGLIETTI CF/P.IVA BGL VNI 54S51 E430G - 01807910045

con sede in LA MORRA Via GUGLIELMO MARCONI N. 2

Telefono0173-50801 e-mail bogliettisegreteria@gmail.com

**PRESO ATTO**

**A SEGUITO DELLA COMUNICAZIONE DELL’IIS “EINAUDI”**

della **formale autorizzazione del progetto CO-WORKING**, della nota Miur prot. n. AOODGEFID/185 del 10/01/2018 Sotto-azione 10.6.64. Percorsi di alternanza scuola-lavoro con reti di strutture ospitanti.

**CONFERMA**

**LA PROPRIA DISPONIBILITA’ A COLLABORARE ALLO SVOLGIMENTO DEL MODULO CO-WORKING**

Titolo modulo formativo	Azione Sotto Azione	Destinatari	Tempi di attuazione	Numero di ore totale
CO-WORKING	10.6.6A	15 studenti della classe 3D CAT (secondaria di II grado) in regime di alternanza scuola-lavoro	a.s. 2018/2019	120

## NOMINA TUTOR AZIENDALE

Il/la sig.:

Cognome **BOGLIETTI** Nome **IVANA** Codice Fiscale **BGL VNI 54S51 E430G** Paese estero di nascita **ITALIA**

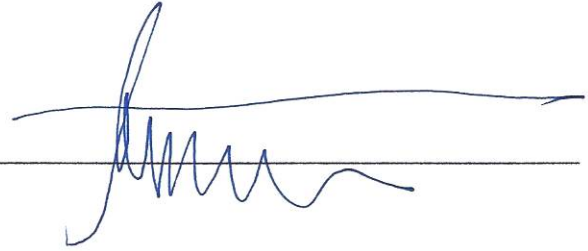
Provincia di nascita **CUNEO** Comune di Nascita **LA MORRA** Data di Nascita **11-11-1954** Sesso **FEMMINA**

Cittadinanza **ITALIANA** Email **bogliettisegreteria@gmail.com**

Telefono **0173-50801** Cellulare **3393538977**

Data: 31/01 2019

Firma \_\_\_\_\_



# I.I.S. EINAUDI di ALBA CN

## PROGETTO PON CO-WORKING

Azienda ospitante: Studio Arch. Boglietti di La Morra CN

Primo periodo dal 04/03/2019 al 08/03/2019 30 ore	Alunni: Sartirano Sara
Secondo periodo dal 15/04/2019 al 19/04/2019 30 ore	Alunni: Penazzo Leonardo
Terzo periodo dal 03/06/2019 al 07/06/2019 30 ore	Alunni: Vacchetta Daniele

Tutor scolastico: Prof. Giuseppe Bianco	Cell.380 3497286 mail: gbianco63@yahoo.it
---	--