

MODULO INSERIMENTO FSL Comune di Asti a.s 2025-26



Da trasmettere previa firma del Dirigente a : protocollo.comuneasti@pec.it e per conoscenza a l.corino@comune.asti.it

CITTA' DI ASTI

Nome e Cognome STUDENTE	Scuola e Classe di appartenenza	e.mail e/o recapito telefonico	PERIODO RICHiesto PER LO SVOLGIMENTO DELLO STAGE	Monte ore da fare nell'a.s. 2025-26	Titolo PROGETTO DEL COMUNE IN CUI SI RICHIEDE L'INSERIMENTO	TUTOR SCOLASTICO Con e-mail o recapito telefonico

Data

Istituto Scolastico.....Timbro e firma dirigente scolastico.....