

### **ADDENDUM SEDE / TUTOR**

(da compilare in presenza di più sedi di tirocinio e/o tutor aziendali/scolastici, per la parte di pertinenza e fino ad esaurimento)

**SEDE/ UNITA' LOCALE in cui è stato ospitato il Tirocinante (se più di una compilare apposito addendum):**

Nr. REA |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

C.C.I.A.A. di NOVARA

Comune ..... Prov. NO C.a.p. |\_|\_|\_|\_|\_|

Via e numero civico .....

**Tutor aziendale (se più di uno compilare apposito addendum):**

Nome ..... Cognome.....

Ruolo aziendale: .....

Telefono |\_|\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Cell. |\_|\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (facoltativo)

Indirizzo E-mail .....

**Tutor scolastico del percorso di alternanza (se più di uno compilare apposito addendum):**

Nome ..... Cognome.....

Istituto scolastico/ CFP.....

Telefono |\_|\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Cell. |\_|\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (facoltativo)

Indirizzo E-mail .....