



**COMUNICAZIONE ACCETTAZIONE ISTANZA
PERCORSO DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO
PRESSO L'ATS DI PAVIA**

Al Dirigente scolastico
Istituto

In merito all'istanza di attivazione del percorso di alternanza scuola lavoro presso l'ATS di Pavia
prot. n. _____ del _____

si comunica che tale richiesta **è stata accettata** nei seguenti termini:

STUDENTI ACCOLTI

(Nominativo studenti e relativo servizio accogliente, sede di riferimento e data inizio frequenza):

Si comunica che il referente ATS per il sopracitato percorso di alternanza è:

Nome, Cognome, tel., mail

Si ricorda che l'attivazione del percorso è subordinata alla trasmissione della convenzione debitamente compilata in ogni sua parte e corredata dei singoli progetti formativi da parte dell'Istituto Scolastico, e alla successiva conferma da parte di ATS.

Firma _____