



# **LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"**



Indirizzi: *Classico, Linguistico EsaBac, Scientifico,  
Linguistico Internazionale Spagnolo*

*Piazza A. Moro, 37 - 73024 Maglie (Le)  
Tel. 0836/484301*

*Web: [www.liceocapece.gov.it](http://www.liceocapece.gov.it) – Email: [dirigente@liceocapece.gov.it](mailto:dirigente@liceocapece.gov.it)  
Posta certificata: [dirigenza@pec.liceocapece.it](mailto:dirigenza@pec.liceocapece.it)*

**DIRIGENZA**

**CIRCOLARE N. 413**

**A.S. 2015/2016**

Prot. n. 5104/C01

*Maglie, 21 maggio 2016*

**Alle classi terze e quarte**

**Oggetto: tirocini formativi e di orientamento.**

Questo Istituto organizza ogni anno dei tirocini formativi e di orientamento da svolgere presso i Comuni della Provincia durante il periodo di chiusura delle lezioni.

Gli Studenti interessati possono compilare copia della domanda allegata.

Sarà cura di questo Istituto trasmettere la convenzioni ai Comuni e alle Aziende che accoglieranno gli Studenti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*F.to Prof.ssa Gabriella Margiotta*

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"**  
**MAGLIE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

chiede

di poter svolgere, durante i prossimi mesi estivi un tirocinio formativo di orientamento presso il proprio Comune di residenza \_\_\_\_\_ o presso la

Ditta \_\_\_\_\_ in una delle seguenti aree (indicare con una croce):

- Area anagrafe stato civile
- Area meccanizzazione dati
- Area contabile
- Area relazioni con il pubblico

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_