

## MODULO RICHIESTA STAGISTI PER STAGE ESTIVI 2026

### \* CAMPI COMPILAZIONE OBBLIGATORIA

#### DATI AZIENDA

- \* Ragione Sociale: \_\_\_\_\_
- \* Insegna: \_\_\_\_\_
- \* Indirizzo sede Legale: *(Via/Piazza...)* \_\_\_\_\_
- \* C.A.P.: \_\_\_\_\_ \* Comune: \_\_\_\_\_ \* Provincia: *( )* \_\_\_\_\_
- \* Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_
- \* Telefono: \_\_\_\_\_ \* E-mail: \_\_\_\_\_
- \* N.dipendenti: \_\_\_\_\_

#### Sede del percorso formativo **(indicare SOLO se diverso dalla sede legale dell'Azienda)**

- \* Indirizzo: *(Via/Piazza...)* \_\_\_\_\_
- \* C.A.P.: \_\_\_\_\_ \* Comune: \_\_\_\_\_ \* Provincia: *( )* \_\_\_\_\_

#### DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

- \* Nome: \_\_\_\_\_ \* Cognome: \_\_\_\_\_
- \* Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ \* Data di nascita: \_\_\_\_\_
- \* Codice fiscale: \_\_\_\_\_

#### DATI REFERENTE

- \* Nome: \_\_\_\_\_ \* Cognome: \_\_\_\_\_
- \* Telefono: \_\_\_\_\_ \* E-mail: \_\_\_\_\_

#### DATI TUTOR AZIENDALE

**(nel caso in cui sia diverso dal referente)**

- Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_
- Telefono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**AREA PER RICHIESTA GENERICA STUDENTE/SSA**

\* **DISPONIBILITA' ALLOGGIO:**  SI  NO

dal **22/06/2026** al **16/08/2026** – **300 ore (studenti 2° anno leFP)**

NEL REPARTO CUCINA: N. \_\_\_\_\_ stagista/i di sesso:  M  F

NEL REPARTO SALA/BAR: N. \_\_\_\_\_ stagista/i di sesso:  M  F

dal **29/06/2026** al **19/07/2026** – **120 ore (studenti 2° anno IP)**

NEL REPARTO CUCINA: N. \_\_\_\_\_ stagista/i di sesso:  M  F

NEL REPARTO SALA/BAR: N. \_\_\_\_\_ stagista/i di sesso:  M  F

dal **29/06/2026** al **26/07/2026** – **160 ore (studenti 3° anno IP)**

NEL REPARTO CUCINA: N. \_\_\_\_\_ stagista/i di sesso:  M  F

NEL REPARTO SALA/BAR: N. \_\_\_\_\_ stagista/i di sesso:  M  F

**AREA PER RICHIESTA SPECIFICA DI STUDENTE/SSA GIA' INDIVIDUATO/A**

**Eventualmente, se si desidera fare una proposta specifica di studente/ssa indicare:**

① Nome e cognome dello/a studente/ssa: \_\_\_\_\_

**DISPONIBILITA' ALLOGGIO:**  SI  NO

② Nome e cognome dello/a studente/ssa: \_\_\_\_\_

**DISPONIBILITA' ALLOGGIO:**  SI  NO

**Si dichiara di soddisfare TUTTE le seguenti condizioni (requisiti per accogliere stagisti):**

- l'apertura del ristorante sia per il servizio del **pranzo** che il servizio della **cena** per l'intera durata dello stage compresi i giorni di chiusura,
- la presenza nella brigata in cui opera lo stagista di almeno **un caposervizio e un commis** per l'intera durata dello stage,
- che lo stagista **non** opera in **sostituzione** di forza lavoro.

\*Data \_\_\_\_\_

\*Firma \_\_\_\_\_