



**BANDO "ALTERNANZA SCUOLA LAVORO 2017"**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CONVENZIONE**

Il /La sottoscritto/a

Nato a  il  Codice fiscale  in qualità di  
legale rappresentante/titolare dell'impresa

con sede in  cap  città

Partita Iva  Codice fiscale

**DICHIARA**

- di impegnarsi a stipulare apposita/e convenzione/i per la realizzazione di percorsi di alternanza scuola lavoro nell'anno scolastico 2017-2018 con il/i seguente/i Istituto/i scolastico/i

Istituto scolastico (Denominazione)	Sede (Comune)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di produrre tale convenzione/i stipulata/e con il/i suddetto/i Istituto/i scolastico/i in fase di rendicontazione pena la decadenza dal contributo.

Luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma digitale