

## ACCORDO DI COLLABORAZIONE

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, in qualità di Dirigente Scolastico dell \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_,

e

la sottoscritta Sig.ra ROSA VIZIOLI, nata a Potenza il 08/08/1954, in qualità di Presidente dell'E.L.D.A.I.F.P. sita in C.so Umberto I° n. 61 a Potenza

si impegnano

a collaborare, con intenti comuni, alla elaborazione di:

- programmi di attività integrata con impiego congiunto di risorse fisiche e professionali;
- alla sperimentazione di modelli didattici;
- alla collaborazione in progetti di formazione;
- alla collaborazione in progetti di alta formazione;
- analisi sugli sbocchi professionali dei diplomati;
- adesioni a partenariati formalmente attivati;
- predisposizione di strumenti informativi;
- sviluppo di piani di informazione;
- sviluppo di attività di orientamento;
- sviluppo di attività di stage;
- sviluppo di attività di apprendistato.

Potenza, \_\_\_\_\_

Per l' E.L.D.A.I.F.P.

\_\_\_\_\_  
(Sig.ra Rosa Vizioli)

Per \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Dott. \_\_\_\_\_)