

**CONSENSO AZIENDALE PER IL CORSO
IFTS Tecnico Superiore per le Applicazioni informatiche - sicurezza e
gestione delle reti informatiche¹**

Nome azienda.....

Indirizzo sede legale.....

La suddetta azienda si dichiara al corrente che il/la Signor/a.....
prenderà parte alle selezioni per il corso IFTS “Applicazione informatiche - sicurezza e gestione delle
reti informatiche”: 800 ore: 480 ore in presenza, 320 ore di stage aziendale, che si terrà presso
CONSEL – Consorzio ELIS, Via Sandro Sandri, 45 Roma.

Nel caso in cui risultasse ammesso/a, l’azienda dà la disponibilità ad assentarsi nei giorni in cui è
prevista la formazione e il consenso allo svolgimento dello stage presso l’azienda di cui risulta essere
dipendente.

Data

Firma

Nome e cognome e ruolo aziendale del firmatario

Timbro dell'azienda

¹ La presente dichiarazione deve essere consegnata dal candidato in fase di selezione