



**Liceo Statale**  
**“Carlo Porta”**  
**Erba**



LICEO LINGUISTICO – LICEO DELLE SCIENZE UMANE – LICEO DELLE SCIENZE UMANE **opz.** ECONOMICO SOCIALE

## PROGETTO FORMATIVO

<b>Cognome e Nome dell'alunno/a</b> _____			
classe _____	nato/a a _____	( ) il _____	/ / _____
residente a _____	Via _____	n. _____	
Tel _____	e-mail _____		
Ente ospitante _____		Sede _____	
Periodo entro cui deve essere effettuato lo stage: dal _____ / _____ / 2019 al _____ / _____ / 2019			
Tutor scolastico: Prof. _____		Tutor ente: _____	

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto di alternanza scuola lavoro non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante e che ogni rapporto cesserà al termine del periodo indicato;
- di essere stato informato sui rischi in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs 81/08 e successive modifiche;
- di essere consapevole che durante i periodi di alternanza è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti del Liceo Statale Carlo Porta, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante.
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà alla sospensione dell'esperienza di alternanza.
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza alla sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro che per la permanenza della struttura ospitante (Polizza Infortuni/Assistenza/R.C.T. N° 119/163171656 Pluriass Scuola Novara – Polizza Tutela Legale n. 1000944284 Pluriass Scuola Novara).

### SI IMPEGNA

- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza organizzativa od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa le persone, le informazioni o altre notizie relative all'ente, di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento dello stage;
- rispettare i regolamenti e le norme in materia di sicurezza;
- rispettare gli orari stabiliti e dare tempestiva informazione all'ente ospitante di eventuali assenze per gravi e giustificati motivi;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante.

Erba, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma alunno/a .....

Il/La sottoscritto/a ..... soggetto esercente la patria potestà dell'alunno/a dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare al progetto. data: ____/____/____ Firma: .....
--

Firma e timbro per il <b>soggetto promotore</b> <i>Pierrmichele De Agostini, DS</i>
--

Firma Responsabile e timbro per l' <b>Ente ospitante</b>
--