



Alternanza Scuola - lavoro

Percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento PCTO

Intesa studente – famiglia - azienda ospitante

Il/la sottoscritto/a studente _____
classe _____ indirizzo di studio _____

DICHIARA

la propria disponibilità e impegno a svolgere una esperienza formativa di Alternanza/PCTO durante il corrente anno scolastico, nel seguente periodo:

dal _____ al _____ presso la seguente:
azienda/ditta/ente _____
con sede legale in _____ via _____

Data: _____

Firma del genitore

Firma dello studente

Firma del titolare e timbro dell'azienda ospitante

L'alternanza/PCTO nel corrente a.s. deve essere effettuata nella medesima azienda con cui sarà stipulata la convenzione con la scuola e comunque entro il 15 luglio.

La scuola consegnerà la necessaria modulistica per l'azienda firmataria dopo il conseguimento, da parte dello studente, del necessario attestato inerente l'avvenuta formazione generale sulla salute e sicurezza negli ambienti di lavoro, ai sensi del D.Lgs. n.81/08, art. 37, comma 1, lettera a.

AVVISO PER LO STUDENTE:

**il modulo firmato va consegnato alla segreteria didattica della scuola
ed una copia firmata va data all'Azienda ospitante**