AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. BUONSANTE RAFFAELE
I.I.S.S."L.RUSSO" MONOPOLI

e.p.c Al Tutor Prof. Nicola CASSONE

Il sottoscritto _____ nato a _____(_____) il_____ e residente in _____ Via _____n°_____, tel/cell. _____frequentante nell'a.s. 2016/2017 la classe _____ a conclusione **del corrente anno scolastico,** nell'ambito del progetto **PTOF "LAVORARE CON IL SOLE";**

C H I E D E

di poter **svolgere** uno **stage di lavoro** e **formazione,** allo scopo di arricchire ed integrare la propria preparazione culturale e la propria formazione personale con la concreta operatività dell'esperienza lavorativa guidata, presso l'**Azienda** _____(___), P.Iva_____ con sede in _____(_____), del titolare/legale rappresentante Sig. _____ nato a _____, il _____, C.F._____ ; nel periodo estivo **dal 19/06/2017 al 31/08/2017,** impegnandosi a:

- Relazionarsi con il tutor scolastico;
- svolgere le attività previste rispettando le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazione e conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio.

N.B.: Inoltre, **esime** l'Istituto **I.I.S.S. "LUIGI RUSSO"**da ogni responsabilità **non contemplata** nella copertura assicurativa stipulata per le attività di tirocinio formative di cui sopra.

Distinti ossequi.

Monopoli, 31/05/2017

Con osservanza

_____
(firma dello studente richiedente)

Il **Genitore AUTORIZZA**: _____
(firma del genitore)

L'Azienda _____ **dichiara la propria disponibilità** ad accogliere l'alunno _____ per un tirocinio formativo nel periodo estivo dal **19 Giugno 2017 al 31 Agosto 2017**.

La Ditta
(timbro)

_____
(firma del legale rappresentante per accettazione)