

**DOMANDA DI TIROCINIO**

Al Dirigente Scolastico  
dell'IIS "Il Tagliamento"

Al Consiglio della classe

Oggetto: tirocinio

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter effettuare un tirocinio presso:

\_\_\_\_\_

**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 il Soggetto ospitante in questione e che ogni rapporto con lo stesso cesserà al termine di questo periodo;
- di essere stato informato/formato in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro (D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni);
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, questi potrebbero portare alla sospensione del tirocinio formativo;
- di essere a conoscenza che nessun compenso gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al progetto di alternanza scuola lavoro;
- di essere a conoscenza che il tirocinio non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte del Soggetto ospitante;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative;
- dichiara, inoltre, di essere stato sottoposto a regolare vaccinazione antitetanica e successivi richiami.

**SI IMPEGNA**

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dal Soggetto ospitante;
- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ad avvisare tempestivamente sia il tutor aziendale sia quello scolastico se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali collaborerà;
- a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza;

- a raggiungere autonomamente la sede in cui si svolgerà il tirocinio;
- di rispettare, per tutta la durata del tirocinio, le norme sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.
- di utilizzare gli eventuali DPI indicati, conformemente alle istruzioni ricevute e agli obblighi normativi

**SEGNALA**

le seguenti problematiche (allergie, disturbi, etc.), da tenere in considerazione in relazione alla mansione da ricoprire durante il tirocinio:

.....  
.....  
.....  
.....

**NOTE ORGANIZZATIVE:**

1. Il primo giorno lo studente si presenterà presso la struttura all'orario stabilito e nei giorni successivi rispetterà l'orario riportato nel Progetto formativo
2. Per qualsiasi problema si rivolgerà al tutor scolastico e al tutor aziendale
3. Ogni giorno lo studente dovrà compilare il diario che riporta le attività svolte

Data \_\_\_\_\_

Firma studente \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, esercente la potestà genitoriale sullo studente \_\_\_\_\_, dichiara di aver preso visione di quanto riportato nel presente documento, che le dichiarazioni sottoscritte corrispondono a verità e autorizza il proprio figlio a partecipare alle attività previste dal Progetto.

Firma esercente la potestà genitoriale \_\_\_\_\_