



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "GIULIO RIVA"
 Via Carso,10 – 21047 Saronno (VA) Tel. 02/96703088-96703815 – Fax 02/9609391
 http://www.itisriva.gov.it – e-mail: segreteria@itisriva.gov.it
 C.M. VATF020006 (corso diurno) - VATF02050G (corso serale)
 Corsi Diurni: CHIMICA - ELETTROTECNICA - INFORMATICA - MECCANICA - ENERGIA Corsi Serali: ELETTROTECNICA - MECCANICA

PROGETTO FORMATIVO DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO (ASL) e ADESIONE ALLE ATTIVITA' di ASL

ANAGRAFICA GENERALE			
STUDENTE			
Nominativo	[ST_CON] [ST_NOM]		
Nato a	[ST_N_A]		il [ST_N_D]
Residente in	[ST_IND]		
Codice Fiscale	[ST_CFI]		
SOGGETTO PROMOTORE			
Nominativo	ITIS "Giulio Riva"		
Sede Legale in	via Carso,10	Saronno 21047	VA
Responsabile	Garagiola Giuseppe		
Telefono	0296703088	Mail	segreteria@itisriva.gov.it
SOGGETTO OSPITANTE			
Nominativo	[AZ_R_S]		
Sede Legale in	[AZ_S_L]		
Sede Amministrativa in	[AZ_S_A]		
Sede operativa 1 in	[AZ_SP1]		
Sede operativa 2 in	[AZ_SP2]		
Responsabile	[AZ_R_L]		
Telefono	[AZ_TEL]	Mail	[AZ_MAI]
INFORMAZIONI SPECIFICHE			
numero convenzione di riferimento	[AZ_#CO]		
tipologia di tirocinio	curricolare		
durata convenzione	dal [AS_DIC] al [AS_DFC]		
SOGGETTO PROMOTORE			
classificazione	istituzione scolastica		
SOGGETTO OSPITANTE			
Natura giuridica	datore di lavoro privato		
Settore di appartenenza	[AZ_APP]	Contratto di lavoro	[AZ_CDL]
Numero di addetti	[AZ_N_A]		
TUTOR INTERNO			
Nominativo	[AS_TUT]		
telefono	[AS_T_T]	mail	[AS_T_M]
TUTOR ESTERNO			
Nominativo	[AZ_TUT]		
telefono	[AZ_T_T]	Mail	[AZ_T_M]
GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE			
INAIL	"gestione per conto dello Stato"		
Responsabilità civile verso terzi	Benacquista Assicurazioni	Polizza	n.° 23927
OBIETTIVI E MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELL'ASL			
Data di inizio	[AS_DIA]	Data di fine	[AS_DFA]
Facilitazioni economiche	non sono previste indennità di partecipazione e rimborsi spesa		
Ambito di inserimento	[AZ_AMB]		
Attività oggetto di ASL	[AZ_ATT]		
Obiettivi formativi e di orientamento	La valutazione delle competenze verrà effettuata compilando il modulo online da parte del tutor esterno [AZ_OFO]		
formazione in materia di sicurezza e salute	Il percorso formativo è articolato come segue: a) formazione generale da parte del soggetto promotore , il quale dichiara che lo studente ha svolto percorsi di formazione di 20 ore durante il terzo anno, documentati con apposito registro b) formazione specifica a carico del soggetto ospitante		

OBLIGHI E DICHIARAZIONI DELLO STUDENTE

Obblighi:

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza e quelle in materia di privacy
- richiedere verifiche e autorizzazioni nel caso di rapporti e relazioni con soggetti terzi;
- frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto e che verranno successivamente fornite in coerenza con questo, rispettando in ogni caso le norme e le prassi aziendali di cui verrà portato a conoscenza.
- tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà in contatto nella struttura ospitante.
- avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato a recarsi nel luogo di tirocinio

Dichiarazioni:

- essere a conoscenza che le attività costituiscono parte integrante del percorso formativo
- essere a conoscenza che la partecipazione al progetto non comporta alcun legame diretto tra lo studente e la struttura ospitante e che ogni rapporto cesserà al termine del periodo di ASL e l'esperienza non comporta impegno di assunzione da parte della struttura ospitante
- essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata, in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto formativo, le parti potranno recedere dalla Convenzione stessa e conseguentemente il tirocinio sarà interrotto.

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, lo studente, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto il suddetto Progetto è parte integrante della convenzione e altresì dichiarano:

- che le informazioni contenute nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- di esprimere, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente •incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.;

Il sottoscritto _____ soggetto esercitante la patria potestà dell'alunno **[ST_NOM] [ST_CON]** dichiara di aver preso visione di quanto riportato nel progetto formativo alla voce "obblighi e dichiarazione dello studente" e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto.

In fede:

Saronno, _____

ITIS "Giulio Riva"
Il Dirigente Scolastico
Dott. Ing. Giuseppe Garagiola *
* Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art.3, comma2, del D.Lgs n.39/93

[AZ_R_S]
Il Rappresentante Legale
[AZ_R_L]

[ST_NOM] [ST_CON]