

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Preso atto delle finalità del Progetto di alternanza scuola lavoro e delle sue caratteristiche e delle modalità organizzative:

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a:

Nome _____

Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

C. F. _____

Numero di telefono _____

Frequentante la classe _____

CHIEDE

- di poter far effettuare un'attività di tirocinio/stage al proprio figlio dal _____ al _____
- Presso l'azienda _____
- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere in azienda costituiscono un arricchimento del ciclo formativo non curricolare;
- di essere a conoscenza che la partecipazione allo stage non comporta alcun legame diretto tra l'allievo e l'Istituto d'Istruzione superiore "E. RUFFINI – D. AICARDI"

Il sottoscritto (genitore dell'allievo/a)

Sollewa l'Istituto d'Istruzione Superiore "E.RUFFINI – D. AICARDI" da ogni responsabilità e dichiara di assumersi quanto riportato nella presente nota.

Data _____

Firma _____