

MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Il/La sottoscritto/a
in qualità di: titolare / legale rappresentante / amministratore / direttore /

D I C H I A R A

che la propria azienda /l'ente
con sede in (.....),

- presa visione del progetto di alternanza scuola lavoro dell'Istituto Ruffini-Aicardi
- approva il progetto in ogni sua parte
- aderisce al progetto stesso
- si propone di operare nel rispetto dei limiti quantitativi derivanti dall'organico aziendale e allo stesso correlati
- intende ospitare n° _____ studenti da accogliere nei seguenti reparti / nella seguente struttura:
.....

L'azienda ospitante si impegna (*barrare le voci che occorrono*):

- a fornire vitto per tutto il periodo di presenza in azienda all'allievo/a in a.s.l., senza oneri per quest'ultimo;
- a fornire vitto e alloggio per tutto il periodo di presenza in azienda all'allievo/a in a.s.l., senza oneri per quest'ultimo;
- a riconoscere all'allievo/a in a.s.l. un rimborso spese settimanale e/o mensile, parametrato e non inferiore a quanto previsto in materia di tirocinio nell'ambito regionale di appartenenza del soggetto ospitante

L'azienda ospitante individua sin d'ora come referente aziendale, incaricato di seguire questa attività e che potrà essere contattato, il/la Sig./Sig.ra
ruolo ricoperto in azienda:
tel. / email

| | |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|
| (luogo e data) | (timbro dell'azienda e firma del responsabile) |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|

da far pervenire all'Istituto Ruffini-Aicardi a cura dell'azienda / ente ospitante

recapito fax: +39 0184 461083 – email: imis00400l@istruzione.it