



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI STATO
"Umberto I" - A L B A

Alba e Verzuolo: Tecnico Agrario, Agroalimentare e Agroindustria
 Fossano e Grinzane C.: Professionale Servizi per l'Agricoltura e lo sviluppo rurale



RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL TIROCINIO/STAGE
Classi II

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Umberto I" - A L B A

Preso atto delle finalità del progetto di tirocinio/stage, delle sue caratteristiche e delle modalità organizzative, il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Classe _____ Sezione _____ Sez. Associata di _____

C H I E D E

di poter effettuare attività di stage.

Dichiara di avere le seguenti preferenze (puramente indicative e non vincolanti per l'Istituto) e di aver preso contatto con la seguente azienda:

Denominazione Azienda	
Num. Telef./ mail	
P. IVA / C.F.	
Numero dipendenti	
Tipo struttura	<input type="checkbox"/> Pubblica <input type="checkbox"/> Privata <input type="checkbox"/> Mista
Località	
Indirizzo	
Codice Ateco	
Persona contattata: Tutor Aziendale	
Dati Legale Rappresentante (Luogo-Data Nascita-C.F.)	
Periodo di svolgimento tirocinio	dal _____ al _____

Data, _____

Firma dello studente _____

Firma del genitore _____

LETTERA DI MOTIVAZIONE

COME SI INSERISCE IL PROGETTO NELLE MIE PROSPETTIVE FUTURE

QUALI TIPI DI MANSIONI INTENDO SVOLGERE

QUALI SONO LE MIE ASPETTATIVE

QUALI SONO I MIEI PUNTI DI FORZA

QUALI SONO I MIEI PUNTI DI DEBOLEZZA

Data _____

Firma _____

PROFILO DEL PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Nazionalità _____

CURRICULUM SCOLASTICO

Classe frequentata _____ Sez. Associata di _____

Ad indirizzo _____

Curriculum scolastico riferito agli ultimi 3 anni (indicare anno per anno promosso – non promosso, media voti debiti, saldo debiti ed altro)

LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE

	Elementare	Intermedio	Avanzato
Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Corsi/ soggiorni all'estero (indicare paese e durata)

UTILIZZO DEL COMPUTER

	Elementare	Intermedio	Avanzato
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CURRICULUM PROFESSIONALE

Precedenti esperienze professionali e/o di scuola-lavoro

<i>PERIODO</i>	<i>AZIENDA/ENTE</i>	<i>MANSIONI</i>
Dal _____ al _____		

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Sup. di Stato "Umberto I"
corso Enotria, 2 - A L B A**

Oggetto: Richiesta attività di STAGE.

Il/La sottoscritto/a _____ allievo/a frequentante la classe _____ della Sezione Associata di _____ in procinto di effettuare uno stage nel periodo dal _____ al _____ presso _____ l'Azienda

DICHIARA

- ❖ di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere in azienda costituiscono parte integrante del ciclo formativo;
- ❖ di essere a conoscenza che la partecipazione allo stage non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e l'Azienda in questione e che ogni rapporto con l'Azienda stessa cesserà al termine dello stage;
- ❖ di accettare, per tutta la durata dello stage, le norme comportamentali previste dal C.C.N.L., di osservare gli orari ed i regolamenti interni dell'azienda e le norme antinfortunistiche;
- ❖ di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con l'Azienda si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dello stage/tirocinio;
- ❖ di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuta in conseguenza della sua partecipazione al programma di stage/tirocinio.
- ❖ di essere a conoscenza che lo stage non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte dell'azienda;
- ❖ di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di stage che per la permanenza nella stessa;

SI IMPEGNA

- ❖ a rispettare rigorosamente gli orari di stage stabiliti dall'azienda;
- ❖ ad avvisare tempestivamente l'Azienda se impossibilitato a recarsi nel posto di tirocinio/stage;
- ❖ a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- ❖ a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto in Azienda;

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'allievo/a prende visione di quanto riportato nella presente nota condividendo in pieno e nel contempo

DICHIARA

1. di essere a conoscenza delle norme sanitarie di cui al T.U. *u. sulla sicurezza D.L.vo 81/2008*;
2. che il proprio figlio/a non ha patologie/allergie ecc. accertate da certificazioni mediche che possono creare ostacoli e pericoli per la sua salute in caso di svolgimento dello stage presso la suddetta azienda ospitante.

OVVERO

3. che il proprio figlio/a ha patologie/allergie ecc. accertate da certificazioni mediche che possono creare ostacoli e pericoli per la sua salute in caso di svolgimento dello stage presso la suddetta azienda ospitante. In tal caso indicare quali:

(Allegare certificazioni in vostro possesso).

Data _____

Firma _____