(*su carta intestata dell’istituzione scolastica*)

**PROGETTO FORMATIVO PER ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO**

*(si richiede la compilazione in stampatello o al computer)*

Nominativo studente............................................................................................................................

nato a ........................................................................il .......................................................................

residente in .........................................................................................................................................

cod. fiscale..........................................................................................................................................

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………….

Telefono: ……………………………………………………………………………………………………….

Iscritto/a alla classe…………………dell’Istituto di Istruzione superiore………………………………… …………………………………………………..………………………………………………………………

con sede a ………………………………………………………………………………….………………….

Struttura universitaria ospitante ………………………………………………….....................................

Sede/i del percorso di alternanza scuola-lavoro……………………………………………….................

Periodo di svolgimento dal ………………………................al …………………………………………….

Orari di svolgimento ............................................................................................................................

Tutor del soggetto promotore ..............................................................................................................

Tutor del soggetto ospitante.................................................................................................................

Polizze assicurative

1. Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. ...................................................................................
2. Responsabilità civile posizione n. .......................................................... ……………………...  
    compagnia .............................................................................................................................

Obiettivi e attività del percorso di alternanza scuola-lavoro ……………………………………………………………………………………………...............................

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Formazione in materia di salute e sicurezza

1. Formazione del lavoratori e del loro rappresentanti ai sensi dell'art. 37 D.Lgs. 81/08, così come definiti dall’Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome n 221/CSR del 21.12.2011:

- formazione generale (4 ore): erogazione a carico del soggetto promotore;

- formazione specifica (…. ore): erogazione a carico del soggetto promotore;

1. Sorveglianza sanitaria al sensi dell'art. 41 D.Lgs. 81/081, se dovuta, in base al Documento di Valutazione del Rischi aziendale: a carico del soggetto promotore;
2. Informazione al lavoratori ai sensi dell'art. 36 D.Lgs. 81/08: a carico del soggetto ospitante

Obblighi dello studente in alternanza scuola-lavoro

* lo studente si impegna a rispettare gli impegni assunti e a osservare gli orari definiti dal presente progetto;
* seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
* rispettare i regolamenti universitari e le norme in materia di igiene e sicurezza;

.............................., (data)....................................

firma dello studente ..................................................................

firma del genitore (se lo studente è minorenne) ……………………………………..

firma per il soggetto promotore...........................................................

Il Delegato all’Orientamento

dell’Università degli Studi di Brescia

Prof. Giovanni Turelli

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