



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per lo sviluppo e la gestione di attività  
scuolastiche, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

MUR



Istituto Professionale di Stato Enogastronomia - Ospitalità Alberghiera - Servizi Commerciali "Giancarlo De Carolis" SPOLETO

Spettabile Dirigente Scolastico  
IPSOASC G. De Carolis - Spoleto

**RICHIESTA STAGE CLASSI III, IV, V**

Io sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a .....  
nato a ..... il ..... frequentante la classe ..... sezione ..... di codesto Istituto  
domiciliato/a ..... provincia di ..... in via/piazza .....  
Tel. (casa) ..... Cell.alunno ..... Cell.genitore .....

**CHIEDO**

con la presente, la possibilità di fare effettuare a mio/a figlio/a uno stage ASL nel settore di .....  
nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dichiaro di autorizzare/non autorizzare il trattamento dei miei dati personali per finalità inerenti l'attività in oggetto.  
Ringraziando anticipatamente per la cortese attenzione porgo distinti saluti.

Spoleto, .....

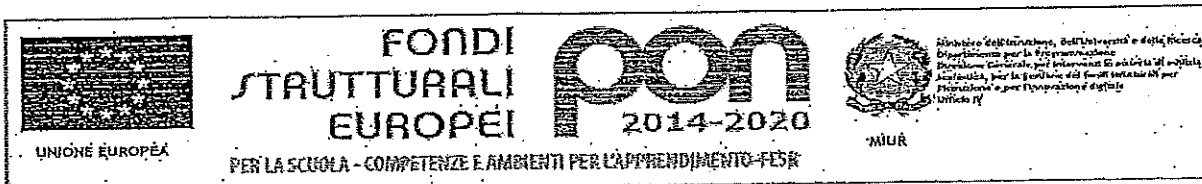
Firma .....

**DA COMPILARE SOLO DA CHI HA GIÀ CONTATTATO UN'AZIENDA**

Denominazione /Ragione sociale Struttura Ospitante.....  
Indirizzo sede legale ..... Provincia.....  
Partita Iva Struttura Ospitante \_\_\_\_\_  
Descrizione Sede operativa presso la quale verrà svolto lo stage.....  
Indirizzo sede operativa ..... Provincia.....  
Tel..... Fax..... E-mail.....  
Legale Rappresentante Struttura Ospitante..... C.F.....  
Luogo e Data di nascita Legale Rappresentante .....

**ESSENDO IL PATTO FORMATIVO ALLIEVO PARTE INTEGRANTE DELLA RICHIESTA PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, ESSO DOVRÀ ESSERE DEBITAMENTE FIRMATO E CONSEGNATO INSIEME ALLA PRESENTE.**

Istituto Professionale di Stato "G. De Carolis" Enogastronomia - Ospitalità Alberghiera Servizi Commerciali "I.P.S.E.O.A.S.C. G. De Carolis" S. Paolo Intervineas - 06049 Spoleto (PG) - Tel. 0743/222788 - Fax 0743/221053  
[alternanza@alberghierospoleto.it](mailto:alternanza@alberghierospoleto.it) [www.alberghierospoleto.it](http://www.alberghierospoleto.it)



Istituto Professionale di Stato Enogastronomia - Ospitalità Alberghiera - Servizi Commerciali "Giancarlo De Carolis" SPOLETO

**Patto Formativo Studente - Modulo di adesione alle attività di Alternanza Scuola Lavoro (A.S.L.)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ in precinto  
di frequentare attività di A. S. L. nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso la struttura ospitante \_\_\_\_\_  
nel reparto di SALA/BAR – LABORATORIO CUCINA - ACCOGLIENZA TURISTICA (FRONT OFFICE) COMMERCIALE – oppure in un altro  
reparto SPECIFICARE \_\_\_\_\_ (**CANCELLARE IL REPARTO CHE NON INTERESSA**) nelle  
modalità indicate nella convenzione stipulata tra l'ente promotore (IPSOASC G. De Carolis) e l'azienda ospitante a favore di me medesimo/a.

**DICHIARA**

- Di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- Di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto di A.S.L. non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questo periodo;
- Di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy; di essere stato informato dal Tutor formativo esterno in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs.81/08 e successive modifiche;
- Di essere consapevole che durante il periodo di alternanza è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell'istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
- Di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di alternanza.
- Di essere a conoscenza che nessun tipo di compenso o indennizzo gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di A.S.L.;
- Di essere a conoscenza che l'esperienza di A.S.L. non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- Di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti che per la permanenza alla sede di svolgimento delle attività di A.S.L.
- Di esonerare la scuola e gli stessi tutors da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a cose e/o persone che dovessero essere causate dall'alunno;
- Di essere a conoscenza che, per le attività di A.S.L. nei periodi di non attività in azienda, la responsabilità del minore è a carico dei suoi genitori;
- Di essere a conoscenza che gli alunni, convittori compresi, raggiungeranno autonomamente la sede dello stage/A.S.L. con mezzi pubblici o propri, esonerando la scuola da qualsiasi responsabilità.
- Di essere a conoscenza che, durante il periodo dello stage in "Riviera", gli alunni saranno assistiti in loco dai docenti nominati dalla scuola.

**SI IMPEGNA**

- A rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di A.S.L.;
- A seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- Ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;
- 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 presso la struttura ospitante;
- A completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;
- A comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferite al di fuori della sede di svolgimento delle attività di A.S.L. per fiere, visite presso altre aziende del gruppo della struttura ospitante, ecc.;
- A raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di A.S.L.;
- Ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
- Ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy;
- Di comunicare (in caso di convittore) tempestivamente e preventivamente agli istitutori del convitto i turni di lavoro.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore dell'alunno cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di condividerla in pieno.

Firma genitore \_\_\_\_\_