PERCORSO FORMATIVO PERSONALIZZATO

**«A\_Nome»** nato a **«A\_LuogoNasc»** il **«A\_DataNasc»**, residente in **«A\_Città\_di\_residenza»**, in **«A\_Via»**, Codice Fiscale: **«A\_CodFiscale»**

**Attuale condizione:** *studente scuola secondaria superiore*

**Azienda ospitante:** **«D\_Nome»** con sede in **«D\_SedeLegale\_Via»** - **«SedeStage\_Luogo»**

Sede del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio): **«SedeStage\_Via»** - **«SedeStage\_Luogo»**

**Periodo di tirocinio:** dal **«DataInizio»** al **«DataFine»**

**Tempi di accesso ai locali aziendali:** dalle ore «Dalle1» alle ore «Alle1» e dalle ore «Dalle2» alle ore «Alle2», dal «DataInizio» al «DataFine».

**Tutore (indicato dal soggetto promotore): «TutoreScol»**

**Tutore aziendale: «TutoreAz»**

**Polizze assicurative:**

* Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. 60/183203
* Responsabilità civile/Infortuni posizione n. 40060 compagnia AIG Europe Limited

OBIETTIVI E MODALITÀ DELL’ALTERNANZA SCUOLA LAVORO:

**Area aziendale in cui si inserisce il tirocinante**

 «AreaAziendale»

**Attività oggetto del tirocinio (specificare in forma dettagliata)**

«Attività»

**Modalità di svolgimento del tirocinio**

«Modalità»

**Eventuali facilitazioni previste**

«Facilitazioni»

OBBLIGHI DEL TIROCINANTE:

* Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
* rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie rispetto all’azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo il tirocinio;
* rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Siena, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 I.I.S. “T. Sarrocchi”

 Il Dirigente Scolastico

 Cecilia Martinelli

 *Documento informatico firmato digitalmente*

 *ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate*

 Firma per presa visione

 ed accettazione del tirocinante

 «A\_Nome» Firma

 «D\_Nome»

 «D\_RapprLegale»