



LICEO "M. FLAMINIO"

Via Dante, 6 – 31029 VITTORIO VENETO (TV)
Cod. Istituto: TVPC120008 – Cod. Fiscale: 84001080260

Sito Web: www.liceoflaminio.gov.it - Indirizzo E-mail: liceoflaminio@liceoflaminio.gov.it

LICEO CLASSICO: Via Dante, 6 - tel. 0438 57493 – 0438 57086 – 0438 53194 - fax 0438 949441

LICEO SCIENTIFICO: Via Talin, 1 - tel. e fax 0438941160

LICEO DELLE SCIENZE UMANE: Via Talin, 1 - tel. e fax 0438941160



SCHEDA ADESIONE IMPRESA AL PROGETTO ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Si richiede con la presente la Vs. disponibilità a collaborare con il Liceo "Flaminio" all'attuazione del progetto di Alternanza Scuola Lavoro, riservato agli alunni del quarto anno.

Il senso del progetto Alternanza scuola Lavoro anche nell'ambito di un percorso formativo di tipo liceale parte dalla volontà chiara di avvicinare l'esperienza scolastica al contesto della realtà del mondo lavorativo, offrendo allo studente la possibilità di effettuare un'esperienza volta a favorire il pieno sviluppo della persona nella costruzione del sé sostenendo il processo di orientamento sulla scelta universitaria e professionale.

Per il corrente anno scolastico si prevede di attuare l'esperienza **nell'arco di almeno due settimane, per un minimo di 70 ore, individuabili nei seguenti periodi di sospensione delle attività didattiche: dal 11 al 23 giugno 2018 e dal 01 al 15 settembre 2018**

L'adesione al progetto Alternanza Scuola Lavoro si attua tramite la sottoscrizione di un'opportuna **convenzione** da stipularsi tra il nostro Istituto e il Soggetto Ospitante. Si precisa inoltre che il periodo di presenza nella vostra sede operativa durante l'attività di Alternanza si profila come tirocinio curricolare.

Per l'adesione al progetto AS-L proposto si prega gentilmente di comunicare i seguenti dati: (*è sufficiente anche un timbro*)

Azienda / Ente _____

con sede in via _____

CAP _____ **Città** _____

Telefono _____ **e-mail** _____ **P.I.** _____

Persona che in Azienda / Ente seguirà l'alunno durante il periodo di Alternanza

(tutor aziendale) _____

Nome/i del/gli Studente/i che verrà/nno seguiti _____

Periodo ed orario in cui si svolgerà lo stage:

Giorni dal _____ al _____	Giorni dal _____ al _____
Dalle ore _____ alle ore _____	Dalle ore _____ alle ore _____
Dalle ore _____ alle ore _____	Dalle ore _____ alle ore _____
Giorni dal _____ al _____	Giorni dal _____ al _____
Dalle ore _____ alle ore _____	Dalle ore _____ alle ore _____
Dalle ore _____ alle ore _____	Dalle ore _____ alle ore _____

Luogo, Data _____

Timbro, Firma _____

Tutela dei dati personali – informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Informiamo che:

- 1) i dati personali forniti verranno trattati elettronicamente per gli adempimenti di legge relativi alle convenzioni di tirocinio, nonché per fini statistici interni (redazione ed aggiornamento archivio) e promozionali;
- 2) il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della stipula della convenzione; il mancato conferimento ne impedisce il perfezionamento
- 3) i dati personali forniti verranno trattati nei limiti del rispetto delle funzioni istituzionali pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità perseguite;
- 4) ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato potrà conoscere dall'Istituto quali dati siano trattati, consocerete l'origine, la logica e la finalità; ottenerne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima ed il blocco; rettificarli o integrarli; opporsi al trattamento

Preso visione dell'informativa, si esprime il consenso al trattamento dei dati personali (art. 23 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Luogo, data _____ **Timbro, Firma** _____