

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ PER L'ATTUAZIONE
DEL PERCORSO DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO LEGGE 107/2015 - A.S. 2017/2018**

(art.4, Legge 28 marzo 2003, n. 53 – DL 77/2005 – D.P.R. 15 marzo 2010, n. 87 – art. 1 commi 33-43, Legge 13 luglio 2015, n. 107)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____	
NATO/A A _____ IL ____ / ____ / _____, C.F. _____	IN QUALITÀ DI LEGALE
RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA:	
DENOMINAZIONE AZIENDA _____	
PARTITA IVA/C.F. _____	TIPOLOGIA (S.S., SPA, SRL, ECC.) _____
SEDE LEGALE (INDIRIZZO) _____	N° _____ CITTÀ _____
DENOMINAZIONE SEDE STAGE _____	
(SE DIVERSA DA "DENOMINAZIONE AZIENDA")	
TELEFONO: _____ / _____ - _____ / _____	E-MAIL _____

TIPOLOGIA DI IMPRESA

<input type="checkbox"/>	ORDINI PROFESSIONALI- ENTI-ASSOCIAZIONI- UNIVERSITA'		
<input type="checkbox"/>	IMPRESA		
<input type="checkbox"/>	AGENZIE DI VIAGGIO,		
<input type="checkbox"/>	SERVIZI DI SUPPORTO ALLE IMPRESE		
<input type="checkbox"/>	ALTRE ATTIVITÀ DEI SERVIZI		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PUBBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVATA	<input type="checkbox"/> MISTA

DICHIARA

la propria disponibilità ad ospitare gli studenti dell'Istituto I.S.S. "ALDO MORO" di MARGHERITA DI SAVOIA –BT- , per l'attuazione del **percorso di Alternanza Scuola Lavoro a.s. 2017-2018** e a progettare le attività formative in collaborazione con l'Istituto stesso;

È CONSAPEVOLE CHE

- a) ai sensi dell'art. 1, comma 2 del d.lgs. 77/2005 e dell'art. 1, commi dal 33 al 43 della Legge 107/2015, l'attuazione dei percorsi avviene sulla base di apposite convenzioni;
- b) l'accoglimento dello studente per i periodi di apprendimento in situazione lavorativa non costituisce rapporto di lavoro e non fa acquisire allo stesso la qualifica di "lavoratore minore" di cui alla L. 977/67 e successive modifiche;

c) l'attività di formazione ed orientamento del percorso in alternanza scuola lavoro è congiuntamente progettata e verificata da un tutor scolastico, designato dall'Istituzione scolastica e da un tutor formativo della struttura, denominato tutor aziendale, indicato dal soggetto ospitante nella persona del/della:

Sig./Sig.ra _____, CF _____ nata/o a _____
il _____ cell. _____ e-mail _____

d) le presenze dello studente dovranno essere riportate su apposito registro (fornito unitamente alla convenzione da stipulare tra l'Azienda e l'Istituto scolastico) che dovrà essere controfirmato dal tutor scolastico e dal tutor aziendale, oltreché dal Rettore-Dirigente Scolastico e dal soggetto ospitante (azienda);

e) la titolarità del percorso, della progettazione formativa e della certificazione delle acquisizioni è dell'Istituzione scolastica;

f) ai fini e agli effetti delle disposizioni di cui al D. Lgs. 81/2008, lo studente in alternanza scuola lavoro è equiparato al lavoratore, ex art. 2 comma 1 lettera a) del decreto citato;

g) l'Istituzione scolastica assicura i beneficiari del percorso in alternanza scuola lavoro presso l'**I.N.A.I.L. -I.N.P.S. - I.T.L.** contro gli infortuni sul lavoro (art. 1 e 4 del D.P.R. n. 1124/1965) mediante la speciale forma di "gestione per conto dello Stato" (art. 127 e 190 del D.P.R. n. 1124/1965), nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore;

h) in caso di infortunio durante lo svolgimento dell'attività di alternanza scuola lavoro, il soggetto ospitante dovrà **dare immediata notizia al Dirigente Scolastico dell'evento occorso allo studente, consentendo di effettuare le relative denunce entro i tempi previsti dalla normativa vigente,**

SI IMPEGNA

ad accogliere N. Studenti _____

per il settore, il numero di ore e il periodo indicati nel prospetto che segue:

SETTORE:

Scientifico giuridico-economico Turistico-linguistico Informatico artistico-letterario

Per numero ORE _____

PERIODO: dal _____ al _____

Data _____

Timbro dell'Azienda

Per l'AZIENDA/ENTE
(firma legale rappresentante)
