



LICEO SCIENTIFICO STATALE "F. BUONARROTI" PISA
L.go C. Marchesi – Tel. 050-570339 fax 050-570180
E-Mail pips04000g@istruzione.it

PROGETTO FORMATIVO PER LE ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

Convenzione sottoscritta tra l'Istituto scolastico Liceo Scientifico "F. Buonarroti" di Pisa
(codice fiscale 80007050505) in qualità di soggetto promotore

e
(P.I./C.F.) in qualità di soggetto ospitante, in data _____ protocollo n. _____

DATI STUDENTE

Tirocinante
Luogo e data di nascita
Residente in via
Città
CAP
Codice fiscale
Tel: _____ cell: _____
Email: _____
iscritto alla classe _____

POLIZZA INFORTUNI N. POLIZZA GLOBALE N. POLIZZA R.C.T. N. della

STRUTTURA DELL'AZIENDA/ENTE CHE OSPITA LO STUDENTE

Denominazione:
Ragione Sociale:
Indirizzo sede legale:
Indirizzo sede operativa:
Tel: fax: _____

DATI TUTOR DELLA STRUTTURA PROPONENTE ED OSPITANTE

Tutor del soggetto promotore:

cognome e nome:
Tel: _____ Cell: _____
Email: _____

Tutor della struttura ospitante:

cognome e nome:
Tel: _____ Cell: _____
Email: _____

OBIETTIVI DELL'ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO

Breve descrizione dell'attività:

Competenze da acquisire al termine del periodo di svolgimento dell'attività:

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO

Sede di svolgimento prevalente:

Indirizzo: _ _ cap:
Comune: _____
Tel: _____

Eventuale altra sede di svolgimento:

Indirizzo: _ _ cap:
Comune: _____Pisa _____
Tel: _____

Durata del tirocinio:

Periodo di svolgimento:
Ore totali:

Durante lo svolgimento del tirocinio lo studente è tenuto a:

- a) svolgere le attività previste dal progetto formativo, osservando gli orari e rispettando l'ambiente di lavoro;
- b) seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
- c) rispettare le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- d) rispettare gli obblighi di riservatezza circa informazioni di cui venga a conoscenza durante lo svolgimento dell'attività di alternanza scuola/lavoro e non utilizzare tali informazioni a fini privati.
- e) Rispettare le norme in materia di sicurezza e prevenzione nei luoghi di lavoro sulle quali sia stato adeguatamente informato

Data

Il tutor della struttura proponente:

Per l'ente ospitante

Il tutor della struttura ospitante:

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Mariangela Chiapparelli
(la firma è omessa ai sensi dell'art.3, D.Lgs. 12/02/1993 n.39)

Firma del tirocinante e del genitore se minorenni
