

Oggetto: Richiesta attivazione percorso di tirocinio formativo curriculare

I sottoscritti * _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ a. s. 2023-24, chiedono l'attivazione di un tirocinio formativo a favore del proprio figlio/a nel periodo dal 24 giugno al 31 agosto 2024 presso l'Azienda:

Nome Azienda/Ente _____

Sede Legale _____ Prov. (_____)

Via _____ N. _____

C.F. / P.I. _____

Email _____ Telefono _____

Legale Rappresentante Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ Prov.(_____)

il _____ Codice Fiscale _____

Residente in _____ Prov. (_____) alla via

_____ n. _____

a tal fine dichiarano, sotto la propria personale responsabilità che:

- il tirocinio non costituirà rapporto di lavoro fra Azienda/Ente e tirocinante;
- il tirocinante non sarà utilizzato per sostituire il personale del soggetto ospitante;
- il tirocinio sarà svolto nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. n. 345 del 4 agosto 1999 "Attuazione della direttiva 94/33/CE relativa alla protezione dei giovani sul lavoro" e ss.mm.ii;
- l'Azienda/Ente ospitante rispetta tutte le norme di sicurezza e prevenzione previste **in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (D. lgs. n. 81/2008)**;
- l'Azienda/Ente ospitante ha provveduto ad eventuale integrazione del DVR.

Firma dei Genitori

** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, ogni richiesta/autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la domanda /autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.*