



Liceo Scientifico – Linguistico – Scienze Applicate "Pitagora"

Via S. Pertini, snc - 87036 Rende (CS) - Tel. +39 0984 462682- Fax +39 0984 468602
PEC: csps18000d@pec.istruzione.it – e-mail: csps18000d@istruzione.it - www.ilpitagora.gov.it
Cod.Mecc. CSPS18000D - Cod.Fisc. 98008880787

DICHIARAZIONE DEI GENITORE

Il sottoscritto.....

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe sezione.....

In attesa di svolgere l'attività di alternanza scuola lavoro ai sensi della legge 13 luglio 2015 n.107, art.1, commi 33-34, consapevole che i percorsi di alternanza scuola lavoro sono organicamente inseriti nel piano triennale dell'offerta formativa dell'istituzione scolastica come parte integrante dei percorsi di istruzione

Dichiara

- Di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto alternanza scuola lavoro non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante in questione, e che ogni rapporto con la struttura ospitante cesserà al termine del periodo concordato;
- Di essere a conoscenza che nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà alla sospensione dell'esperienza di alternanza.
- Di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte dell'azienda ospitante.
- Di essere a conoscenza che le coperture assicurative sono a carico del soggetto promotore (ovvero la scuola)

Il genitore e lo studente si impegnano a rispettare il calendario predisposto per le attività dall'Istituzione scolastica in collaborazione con l'Ente accogliente.

Luogo e data

FIRMA DEL GENITORE