



**Istituto di Istruzione Superiore  
"ITALO CALVINO"**  
via Guido Rossa – 20089 ROZZANO MI

**e-mail: info@istitutocalvino.gov.it**  
**internet: www.istitutocalvino.gov.it**

**telefono: 0257500115**

**fax: 0257500163**

Codice Fiscale: 97270410158

Codice S.I.M.P.I.: MIIS01900L

MODULO A

Data.....

OGGETTO: Partecipazione a tirocinio Alternanza Scuola-Lavoro

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....  
(PROV.....) il....., residente in via .....  
Città..... codice fiscale .....

Telefono.....

frequentante la classe .....LICEO/ITE/ITAG, dichiara che effettuerà un periodo di tirocinio presso la seguente azienda:

NOME AZIENDA .....

SEDE LEGALE via.....  
città ..... (Prov.).....

PARTITA IVA .....

LEGALE RAPPRESENTANTE .....

Nato/a a..... il.....  
codice fiscale .....

SEDE DEL TIROCINIO (se differente dalla sede legale) .....

TUTOR AZIENDALE .....

Nato/a a ..... il.....  
codice fiscale .....

INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA IN AZIENDA

	SI	NO
E' previsto l'utilizzo di macchine? se si specificare.....		
E' previsto l'uso di attrezzature? Se si specificare.....		
È consentito un sopralluogo preliminare in azienda da parte del tutor scolastico?		
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro?		

pagina 1 di 2

Sede Coordinata: via Karl Marx 4 - Noverasco - 20090 OPERA MI - tel. 025300901 - fax 0257605250

Indirizzi di studio in ROZZANO:  
Istituto Tecnico - Settore Economico  
Indirizzo: Amministrazione, Finanza e Marketing  
Liceo Scientifico  
Liceo delle Scienze Umane

Indirizzi di studio presso la Sede Coordinata di OPERA:  
Istituto Tecnico - Settore Tecnologico  
Indirizzo: Agraria, Agroalimentare e Agroindustria  
Liceo Scientifico





**Istituto di Istruzione Superiore  
"ITALO CALVINO"**  
via Guido Rossa – 20089 ROZZANO MI

**e-mail: info@istitutocalvino.gov.it**  
**internet: www.istitutocalvino.gov.it**

**telefono: 0257500115**

**fax: 0257500163**

Codice Fiscale: 97270410158

Codice S.I.M.P.I.: MIIS01900L

Il DVR dell'azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in ASL?		
È prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo?		
Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all'allievo?		

Dichiara infine di essere consapevole che il periodo di tirocinio è parte integrante dell'attività scolastico-formativa e perciò non configurerà alcuna possibilità di instaurazione di un qualunque rapporto di lavoro, né da esso potrà scaturire alcun impegno di assunzione da parte dell'azienda ospitante .

Firma dello studente

.....

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL GENITORE** (anche per gli studenti maggiorenni)

Il sottoscritto..... genitore dello studente..... dichiara di approvare la dichiarazione di cui sopra del figlio/a e di essere a conoscenza che il proprio figlio/a sarà assicurato/a per ogni eventuale infortunio in azienda e durante i tragitti casa/azienda e viceversa.

Firma del genitore

.....

pagina 2 di 2

Sede Coordinata: via Karl Marx 4 - Noverasco - 20090 OPERA MI - tel. 025300901 - fax 0257605250

Indirizzi di studio in ROZZANO:  
Istituto Tecnico - Settore Economico  
Indirizzo: Amministrazione, Finanza e Marketing  
Liceo Scientifico  
Liceo delle Scienze Umane

Indirizzi di studio presso la Sede Coordinata di OPERA:  
Istituto Tecnico - Settore Tecnologico  
Indirizzo: Agraria, Agroalimentare e Agroindustria  
Liceo Scientifico

