Documentazione: Richiesta PCTO MO 726 – 1 del 16/03/2019

 **LICEO SCIENTIFICO STATALE "G. ANCINA" – FOSSANO (CN)**

*Al Dirigente scolastico del* Liceo “G. Ancina” di Fossano

Il/la sottoscritto/a ……………….......…….………..., alunno/a della classe III - IV, sez…, indirizzo…....………...........

residente a ……………………………………..............., alla via………….………………………………………..……..

telefono………………......……, cell……………………..……, e-mail…………….……………...........………………...

*(cell. ed  e-mail  sono indicazioni facoltative, ma possono essere utili per comunicare rapidamente)*

**chiede**

di partecipare all’esperienza di PCTO - Percorso per le Competenze Trasversali e l’Orientamento (ex Alternanza scuola lavoro) per l’a.s. 2018/19:

**[ ]** su mia proposta,  presso la Ditta/Ente/Azienda/Studio (riportare esattamente il nome):

………………………………………………………………………………………………………………

con cui ho già preso direttamente accordi.

*Dati della Ditta/Ente/Azienda/Studio* *prescelta:*

La Ditta/Ente/Azienda/Studio in seguito verrà contattato/a dal Liceo Ancina per la firma di apposita

Convenzione con il Liceo, chiedendo

del sig. …..……………...........................................................................................................................................

indirizzo:  via /piazza ……………………………………………………………………….. n°…………

c.a.p. ……………….. Città ……………………………………………………….prov…………………….

telefono……………………. ……………..……….. indirizzo e-mail………………….................................

Allego il Modulo della Ditta/Ente/Azienda/Studio debitamente compilato in ogni sua parte.

|  |
| --- |
| **oppure** |

**[ ]** presso Ditta/Ente/Azienda/Studio che verrà individuata dal Liceo Ancina

* *Periodo di svolgimento*

Per il percorso di PCTO sono disponibile nel mese di: ❑ giugno ❑ luglio ❑ agosto

per un numero di settimane pari a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*max n° 3 settimane*)

* *Sedi di preferenza* (la preferenza richiesta non vincola il Liceo Ancina ed ha un valore puramente indicativo):

*(crocettare la voce che interessa)*

❑ Comune di Fossano ❑ Nessuna preferenza

❑ Comune di residenza ❑ Comuni limitrofi, quali ad esempio: …………………………………………..

**= = = = =**

L’allievo/a e la famiglia

**dichiarano**

* di *essere a conoscenza* che il percorso di PCTO - Percorso per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento per l’a.s. 2018/19 sarà svolto come gratuito tirocinio con esclusione di ogni forma di rapporto di lavoro permanente o di compensi o rimborsi spese a qualsiasi titolo;
* di *autorizzare* il Liceo Ancina di Fossano al trattamento dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lvo 196/2003 così come modificato dal D. Lvo n.101/2018, avendo preso visione della normativa, delle modalità e delle finalità del Trattamento Dati Personali effettuati dal Liceo Ancina (vedi sito web liceoancina.edu.it alla voce ‘Trattamento dati personali’ - ’Informativa dati personali’) e di essere consapevoli delle modalità di esercizio dei propri diritti quali Interessati.

……………….……. lì ……………

…………………………………………. ………………………………….

(firma dello/la Studente/ssa)  (firma di un Genitore)