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

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

**Richiesta del Percorso per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento**

Al Dirigente scolastico delLiceo “G. Ancina” di Fossano

Il/la sottoscritto/a ..........................................., alunno/a della classe III - IV sez. ..... indirizzo ........................., residente a .........................................................., via .........................................................................................., telefono casa ............................., cell. ............................., e-mail ........................................................................

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

**chiede**

di partecipare al Percorso per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento (PCTO) per l’a.s. 2019/20:

* su propria proposta,  presso la Ditta/Ente/Azienda/Studio con cui ha già preso direttamente accordi:

..................................................................................................................................................................................

*Dati della Ditta/Ente/Azienda/Studio* *prescelto/a*

La Ditta/Ente/Azienda/Studio in seguito verrà contattato/a dal Liceo “Ancina” per la firma di apposita Convenzione con il Liceo, chiedendo

del/della Sig./Sig.ra .................................................................................................................................................

Indirizzo:  via ................................................................................................................................. n° ....................

c.a.p. ........................... città ........................................................................................... prov. ..............................

telefono ................................................... e-mail .....................................................................................................

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

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

* presso la Ditta/Ente/Azienda/Studio che verrà individuato/a 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)*

❑ Fossano ❑ Comune di residenza ❑ Nessuna preferenza ❑ Altro (specificare) .......................................

**= = = = =**

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. 2019/20 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.

.......................... , ..................

....................................................... .......................................................

*(firma dell’Alunno/a)*  *(firma di un Genitore)*