

OGGETTO: ADESIONE ALLE ATTIVITÀ PCTO (Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento ex Alternanza Scuola Lavoro) - A.S. 2024/2025.

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'azienda sotto indicata, si impegna ad accogliere presso le sue strutture N° _____ alunni da impiegare presumibilmente nei seguenti settori/uffici/reparti:

► **ISTITUTO PROFESSIONALE classi terze** con competenze in ambito:

manutenzione/assistenza tecnica

periodo: dal 10 febbraio al 22 febbraio 2025

► **ISTITUTO TECNICO e PROFESSIONALE classi quarte** con competenze in ambito:

meccanico

elettronico

biotecnologie
ambientali o sanitarie

informatico

manutenzione
assistenza tecnica

periodo: dal 3 giugno al 28 giugno 2025

► **LICEO ARTISTICO classi quarte** con competenze in ambito

grafico/promozionale

audiovisivo/fotografico

design/progettazione

web/gestionale

periodo: dal 9 giugno al 28 giugno 2025

Orario di accesso ai locali:

mattina: dalle ore _____ alle ore _____, pomeriggio: dalle ore _____ alle ore _____

nei giorni da _____ a _____ (es: da lunedì a sabato)

Il D.V.R. è presente in azienda (obbligatorio mettere una X sulla voce interessata): Sì No

Si ricorda che le aziende a rischio "alto" hanno l'obbligo di formazione sui rischi specifici della durata di quattro ore prima dell'inserimento dell'alunno in azienda.

Dati dell'Azienda/Ente

Ragione sociale _____

Sede legale: comune _____ provincia _____

via _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Numero di telefono _____ e-mail _____

Sede operativa (se diversa dalla sede legale): _____

Dati del Legale Rappresentante

Cognome e nome _____, Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Dati del Tutor aziendale

Cognome e nome _____ Tel./Cell. _____

Indirizzo e-mail _____

Data ____/____/____

firma del Legale Rappresentante

PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA

Parte riservata alla compilazione del TUTOR scolastico

Prof/ssa

Sulla base dell' **ADESIONE ALLE ATTIVITÀ PCTO** pervenuta da parte del legale rappresentante dell'azienda:

situata a _____ in via _____

il Tutor scolastico si impegna ad inviare i seguenti alunni :

Cognome	Nome	Classe

Data ____ / ____ / ____

IL TUTOR SCOLASTICO
