

AI Dirigente
dell' IPSSAR
Via Leopardi, 4
88068 Soverato

OGGETTO: Tirocinio di formazione e orientamento.

Il/la sottoscritto/a					
nato/a a			il		
residente a			in via		
Tel.			frequentante la classe		Sez.

CHIEDE

di partecipare al tirocinio di formazione e orientamento - a.s. 2009-2010:

AZIENDA/STUDIO					
Via			Città		
tel.					
nella persona di					
del settore	Cucina <input type="checkbox"/>	Sala/Bar <input type="checkbox"/>	Ricevimento <input type="checkbox"/>		
dal			al		

__l__ sottoscritt__					
Genitore dello/a studente/ssa			Classe		Sez.
autorizza il/la figlio/a a partecipare, alle attività di alternanza scuola lavoro, sollevando la scuola da ogni responsabilità per danni a cose o persone arrecate per indisciplina o inosservanza delle disposizioni impartite dagli insegnanti accompagnatori/ TUTOR, per quanto allo stesso possa accadere anche a causa di un comportamento non regolamentare durante gli spostamenti e/o lo svolgimento delle suddette attività. Dichiara di essere informato/a che il/la proprio/a figlio/a è assicurato/a per le attività extra scolastiche con BENACQUISTA ASSICURAZIONI					

Data _____

Firma dello studente _____

Firma del Genitore _____