|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**  **LICEO SCIENTIFICO E MUSICALE “G. B. Grassi”**  L.go Montenero, 3 - 23900 LECCO - tel. 0341.362726  Sito web: www.grassilecco.gov.it  E-mail: lcps01000d@istruzione.it PEC: lcps01000d@pec.istruzione.it  C.F. 83007760131 |  |

**Modulo di partecipazione al Percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento (PCTO)**

*Progetto: (indicare il titolo del progetto)*

Ambito:

**Dati dello studente:**

Nome:

Cognome:

Data e luogo di nascita:

Classe frequentata:

Si dichiara la partecipazione all’attività secondo le ore previste dal progetto indicato.

Si comunica di essere a conoscenza che il progetto formativo indicato:

▫ prevede una selezione dei candidati ▫ non prevede una selezione dei candidati

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE** (DA UTILIZZARSI SOLO IN CASO DI TIROCINANTE MINORENNE)

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| Nato a |  |
| Il |  |
| Residente in |  |
|  |  |
| C.A.P. |  |
| Provincia o stato estero |  |
| Domiciliato in |  |
|  |  |
| C.A.P. |  |
| Provincia |  |
| Codice Fiscale |  |
| Telefono |  |
| Mail |  |
| In qualità di |  |
| Di |  |
| Sopra indicato in qualità di tirocinante | |
| **DICHIARA** | |
| * Di aver preso visione: della Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante sulla base della quale viene attuato il tirocinio;del presente Progetto formativo Individuale, * di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione “Obblighi del tirocinante” | |
| * Di autorizzare [*Inserire nominativo del tirocinante]*   a partecipare alle attività di tirocinio previste dal presente Progetto formativo, secondo le modalità in esso definite | |
| * Di assumersi la piena responsabilità dei seguenti effetti della firma del Progetto formativo: * con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano alle Pubbliche Amministrazioni incaricate delle funzioni di controllo e monitoraggio delle attività di tirocinio: * che le informazioni contenuto nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R.28/12/2000 n.445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445; * di esprimere, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n.196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili contenuti nel presente Progetto formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle proprie funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall’art.7 del D.lgs. 30giugno 2003, n.196. | |
| *Lecco, data e firma* | |