



COMUNE DI VICENZA
Settore Servizi scolastici ed educativi
Ufficio Giovani

Tel. 0444.222147 - Fax 0444.222140

ALLEGATO A

OGGETTO: candidatura progetto "#fattiunidea"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ residente a _____ prov. ____
via _____ n. _____
e-mail _____ allievo/a dell' Istituto Scolastico:
_____ (classe frequentante) _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto per l'ambito (segnare solo una preferenza):

0 - Culturale

0 - Sociale

0 - Economico

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle condizioni poste dal bando di selezione e di accettarle integralmente;
- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del proprio percorso formativo;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in qualsiasi momento, in accordo tra i due enti (Scuola e Ente di stage) si procederà alla sospensione del tirocinio;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura è dovuto allo studente per la sua partecipazione al tirocinio;
- di essere a conoscenza che il tirocinio non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte dell'Ente;
- di essere a conoscenza che le coperture assicurative sono valide per i trasferimenti da e per la sede di tirocinio e per la permanenza negli ambienti di stages presso gli Enti individuati;

SI IMPEGNA

(qualora venga selezionato a partecipare al progetto)

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti e concordati con il tutor;
- a rispettare le indicazioni che verranno fornire dai tutor incaricati a seguire il tirocinio;
- a mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze, in merito a situazioni sociali, di cui è d'obbligo il mantenimento della privacy;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto nell'Ente;
- ad avvisare tempestivamente il tutor e la Scuola nel caso sia impossibilitato a recarsi a frequentare il tirocinio;
- a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- a rispettare le norme organizzative di sicurezza e di igiene sul lavoro esistenti nel Ente presso cui si svolgerà lo stage.

AUTORIZZA

l'utilizzo dei dati personali esclusivamente per le finalità del progetto e per eventuali attività di promozione (foto o video) collegate allo stesso .

Data _____

Firma _____

Se lo studente è minorenni il riquadro sottostante va fatto sottoscrivere al genitore o tutore legale:

Il sottoscritto _____, genitore/tutore legale dell'alunno _____, dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di condividerla in pieno.

Firma _____

Allegare copia della carta d'identità di chi firma.

