



**Istituto Professionale di Stato "V. Telese" Ischia**

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA  
SERVIZI COMMERCIALI  
SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE

Email: [narh04000p@istruzione.it](mailto:narh04000p@istruzione.it)

[www.ipsteleseischia.gov.it](http://www.ipsteleseischia.gov.it)

Pec.: [narh04000p@pec.istruzione.it](mailto:narh04000p@pec.istruzione.it)

**ALTERNANZA SCUOLA LAVORO – ANNO SCOLASTICO 2016/2017**  
**Progetto Formativo e di Orientamento**

**INFO STUDENTE**

Cognome e nome dello stagista \_\_\_\_\_

Sesso M  F  Codice fiscale \_\_\_\_\_

Comune o Stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

Cittadinanza U.E.  \_\_\_\_\_ Cittadinanza extra U.E.  \_\_\_\_\_

Comune o Stato estero di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Conoscenze linguistiche \_\_\_\_\_

Conoscenze informatiche \_\_\_\_\_

Precedenti esperienze di stage \_\_\_\_\_

Precedenti esperienze di lavoro \_\_\_\_\_

Disabile ex legge n. 68/1999 SI NO Soggetto svantaggiato ex legge n. 381/1991 SI NO

Convenzione stipulata in assolvimento degli obblighi ex legge n. 68/1999 (collocamento dei disabili) SI NO

**INFO STRUTTURA OSPITANTE**

Soggetto ospitante \_\_\_\_\_

Comune o Stato estero Sede \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Natura giuridica del soggetto ospitante: ente pubblico azienda privata associazione studio professionale

Legale rappresentante \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Area aziendale di inserimento \_\_\_\_\_

Articolazione del calendario dello stage: Il calendario verrà allegato al progetto formativo.

Tutor scolastico (indicato dall'Istituzione Scolastica soggetto promotore) \_\_\_\_\_

Tutor (indicato dall'azienda ospitante) \_\_\_\_\_



## ***Istituto Professionale di Stato "V. Telese" Ischia***

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA  
SERVIZI COMMERCIALI  
SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE

Email: [narh04000p@istruzione.it](mailto:narh04000p@istruzione.it)

[www.ipsteleseischia.gov.it](http://www.ipsteleseischia.gov.it)

Pec.: [narh04000p@pec.istruzione.it](mailto:narh04000p@pec.istruzione.it)

### **Polizze Assicurative:**

**INAIL:** si fa riferimento alla copertura assicurativa di cui beneficia l'Istituzione Scolastica;

**R.C.** si fa riferimento alla polizza annualmente stipulata dall'Istituzione Scolastica per l'intero anno scolastico

**Figura professionale oggetto dello stage:** \_\_\_\_\_

### **Obiettivi dello stage:**

- ✓ agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro;
- ✓ migliorare il tasso di occupabilità dello stagista;
- ✓ sviluppare le competenze tecnico-professionali dello stagista;

Le attività di stage formativo previste nel percorso di Alternanza Scuola Lavoro, potranno essere svolte dal 15/09/2016 al 31/05/2017 ovvero in base alla disponibilità del soggetto ospitante, per una **durata di almeno 100 ore**

### **Modalità di svolgimento dello stage e metodologia di apprendimento:**

- ✓ alternanza formazione teorico-pratica;
- ✓ affiancamento dello stagista a soggetti interni e/o esterni professionalmente qualificati;
- ✓ somministrazione allo stagista di nozioni di difficoltà gradualmente crescente secondo le sue capacità di apprendimento;
- ✓ pianificazione (planning) delle attività secondo un calendario settimanale quindicinale mensile ;
- ✓ verifica ed eventuale rimodulazione del percorso formativo;

### **Contenuti dello stage:**

- ✓ organizzazione aziendale e del lavoro;
- ✓ sicurezza ed igiene del lavoro (decreto leg.vo n. 626/1994 e successive modifiche ed integrazioni);
- ✓ competenze tecnico-professionali specifiche.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ed aziendali ed assunzione di responsabilità:

Con la sottoscrizione del presente progetto si autorizza il trattamento dei dati personali e del soggetto ospitante ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. Agli effetti delle vigenti leggi e nella consapevolezza delle conseguenze penali connesse a dichiarazioni mendaci, si dichiara che tutti i dati sopra riportati sono veri.

L'ALLIEVO (o genitore se in caso di minorenni) \_\_\_\_\_

L'AZIENDA \_\_\_\_\_

PER L'ISTITUTO (il referente ASL) \_\_\_\_\_

Ischia, \_\_\_\_\_