

**ESPERIENZA STAGE SOGGETTO OSPITANTE – IMPEGNI STUDENTI E AUTORIZZAZIONE  
DEI GENITORI**

.....sottoscritt..... \_\_\_\_\_  
nat.... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Carta di identità n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
presso il Liceo Artistico Statale "A.Modigliani" di Giussano destinato in stage presso il soggetto  
ospitante: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
(denominazione della ditta completa di indirizzo)  
Periodo dello stage dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con l'orario concordato tra  
la ditta stessa e il docente referente

**DICHIARA**

1. di essere consapevole degli impegni che tale percorso richiede, soprattutto nel periodo di inserimento nel soggetto ospitante;
2. di essere consapevole che l'attività nel soggetto ospitante non rappresenta rapporto di lavoro e non dà diritto ad alcuna retribuzione;
3. di essere consapevole che non esiste alcun impegno di assunzione presente o futura da parte del soggetto ospitante;
4. di essere consapevole che l'adesione comporta l'obbligo a completare l'intero percorso formativo programmato e che l'esperienza potrà essere interrotta solo per gravi motivi certificati

**PERCIO' SI IMPEGNA**

- a) a seguire le indicazioni del tutor scolastico e del soggetto ospitante;
- b) a rispettare gli orari e i regolamenti, le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sul luogo di lavoro;
- c) a mantenere un buon comportamento, rispettoso delle persone e delle attrezzature del soggetto ospitante ;
- d) a mantenere la necessaria riservatezza per quanto riguarda dati e informazioni riservate acquisiti durante lo svolgimento dell'attività formativa;
- e) a completare l'intero percorso formativo programmato consapevole che eventuali assenze o l'interruzione dell'esperienza dovranno essere adeguatamente giustificate.

Giussano, \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dello studente sopra  
indicato autorizzo/a mio/a figlio/a a partecipare al progetto di stage secondo il calendario  
allegato al progetto formativo di cui sono stato informato. Dichiaro inoltre di aver preso visione  
della presente dichiarazione e dell'impegno in essa contenuto. Autorizzo infine esclusivamente  
nell'ambito dell'attività di stage il trattamento dei dati ai fini del D.L. 30 giugno 2003 n.196.

Giussano, \_\_\_\_\_ firma del genitore \_\_\_\_\_

Preso atto delle informazioni e delle finalità sopra indicate ai sensi dell'art.11 della legge 675  
autorizziamo il trattamento dei dati personali.

Giussano, \_\_\_\_\_ firma del genitore \_\_\_\_\_