

da restituire preferibilmente via E-MAIL al Tutor Scolastico _____

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. "E. Ferrari"

BATTIPAGLIA

L'AZIENDA:

con sede in _____ Via _____ n. _____

tel. _____ fax _____ mail _____

ovvero timbro riportante tutti i dati identificativi

SETTORE di APPARTENENZA

settore produttivo:	<input type="checkbox"/> industria	<input type="checkbox"/> artigianato	<input type="checkbox"/> servizi	<input type="checkbox"/> altro _____
------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	---

è disponibile

ad accogliere in stage aziendale (tirocinio formativo) **nel periodo** dal _____ al _____ per un totale di ore _____

A tal fine si precisa che

non esiste per l'Azienda alcun onere assicurativo, in quanto lo Studente usufruisce della copertura assicurativa presso l'**INAIL**, "gestione per conto" di cui agli artt. 127 e 190 T.U. 1124/65 ai sensi del DPR 9.4.1999, n. 156 e di un'assicurazione a carico della Scuola con la Compagnia "Benacquista Assicurazioni Snc" Agenzia Generale, che copre i rischi (infortuni sul lavoro e responsabilità civile) che possono derivargli dal partecipare, in qualità di stagista, all'attività dell'Azienda, nonché i cosiddetti rischi in itinere - .

- Che possono ospitare studenti in stage tutti i datori di lavoro pubblici e privati, i liberi professionisti e i piccoli imprenditori anche senza dipendenti a condizione che siano in regola con la normativa di cui al D.lgs. 81/08 (*T.U. in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro*), con la normativa di cui alla L. 68/99 (*Norme per il diritto al lavoro dei disabili*) e con l'applicazione dei contratti e accordi collettivi di lavoro.
- Che per quanto riguarda il numero massimo di tirocinanti che l'azienda può ospitare contemporaneamente, si fa presente che il D.M. del Lavoro 25/3/1998, n. 142 fissa i seguenti limiti:
 - aziende con non più di 5 dipendenti a tempo indeterminato: 1 tirocinante
 - aziende con un numero di dipendenti a tempo indeterminato compreso tra 6 e 19: 2 tirocinanti

Auspucando un favorevole accoglimento della richiesta e ringraziando per la disponibilità, al fine di predisporre la modulistica necessaria all'avvio dello stage, Vi preghiamo di restituire quanto prima al Tutor Scolastico il presente modulo debitamente compilato.

lo **Studente** _____

Persona di riferimento in Azienda _____

Nominativo Tutor aziendale che seguirà lo studente: _____

data _____

firma _____