

ALLEGATO 5d**FAC- SIMILE DICHIARAZIONE DI INTERESSE ALLA FREQUENZA DI UN PERCORSO DI IFP – IV ANNO**

Logo dell'Istituzione formativa

PATTO FORMATIVO STUDENTE/ MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO DI SPERIMENTAZIONE DEL SISTEMA DUALE (AVVISO DipProf/2016 della Regione Puglia) MEDIANTE PERCORSO FINALIZZATO ALL'ACQUISIZIONE DEL DIPLOMA PROFESSIONALE di TECNICO.....a cura dell'Istituzione Formativa nella sede di

Il/a sottoscritto/a nato/a il residente a..... in via/piazza....., CF....., in possesso di qualifica triennale acquisita in data mediante frequenza di percorso triennale di leFP presso Istituzione formativa di prov , attualmente (barrare casella che interessa) inoccupato disoccupato

DICHIARA la propria adesione al progetto di cui in oggetto e, in caso di ammissione a finanziamento dello stesso, **DICHIARA**

- di essere consapevole che durante i periodi di alternanza è soggetto alle norme stabilite dalla legge, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di alternanza;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza (tranne che nella ipotesi di assunzione con contratto di apprendistato per il diploma professionale) non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;

e SI IMPEGNA

- a frequentare con profitto le attività formative d'aula e quelle di applicazione pratica presso l'azienda
- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività formative e di alternanza;

Data.....

Firma giovane.....

Il sottoscritto soggetto esercente la patria potestà del minore..... dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare il minore a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/03

Firma

Firma del genitore (se il richiedente è minorenni)

.....