Allegato 5d – Dichiarazione Interesse IeFP

## FAC-SIMILE DICHIARAZIONE DI INTERESSE ALLA FREQUENZA DI UN PERCORSO DI 1eFP – IV ANNO

Logo dell'Istituzione formativa
PATTO FORMATIVO STUDENTE/ MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO DI SPERIMENTAZIONE DEL SISTEMA DUALE

(AVVISO Diploma Professionale 2019 della Regione Puglia) MEDIANTE PERCORSO FINALIZZATO ALL'ACQUISIZIONE DEI DIPLOMA PROFESSIONALE di TECNICO.
a cura dell'Istituzione Formativa
nella sede di
Il/a sottoscritto/a
prov , attualmente (barrare casella che interessa) ఆ SŶŽĐĐZĐĂťŽ
ප disoccupato
DICHIARA la propria adesione al progetto di cui in oggetto e, in caso di ammissione a finanziamento dello stesso,
<ul> <li>✓ 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;</li> </ul>
√ 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
<ul> <li>✓ a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività formative e di alternanza;</li> </ul>
Data Firma giovane
Il sottoscritto soggetto esercente la patria potestà de minore dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e d 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 del genitore (se il richiedente è minorenne)