**PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO**

**Tirocinio Curricolare**

**A.S. 2023/2024**

**ANAGRAFICA GENERALE**

**TIROCINANTE**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N°Tel residenza. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell gen. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail studente e cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante il Corso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOGGETTO PROMOTORE**

Denominazione operatore: **I.I.S. “A. Volta ”** (Istituto Istruzione Superiore Alessandro Volta)

Sede legale in: Via Giovanni XXIII n° 9 – LODI

C. A. P.: 26900 Provincia: LODI Codice fiscale: **84505800155**

Telefono: 0371/35115 Mail: lois00400e@istruzione.it

**SOGGETTO OSPITANTE**

Denominazione sociale:

Codice Ateco 2007 del settore di appartenenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. A. P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede operativa

Telefono: **\_\_\_\_\_\_\_\_** Mail:

Il soggetto ospitante dichiara:

- di essere in regola con la vigente normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro

- di essere in regola con la normativa di cui alla legge n.68 del 1999 e s.m.i.

**NATURA GIURIDICA:** Datore di lavoro

|  |  |
| --- | --- |
|  | Privato |
|  | Pubblico |

**GESTIONE DEL TIROCINIO**

**TIPOLOGIA DI TIROCINIO**

Tirocinio curriculare II ciclo

**LE FUNZIONI DI TUTORAGGIO**

**TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE (TUTOR DIDATTICO ORGANIZZATIVO).**

**NOMINATIVO:**

1. Prof. **TEL**. : \_**MAIL**:

**TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE (TUTOR AZIENDALE)**

**NOMINATIVO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **MAIL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INQUADRAMENTO/INCARICO PRESSO L’AZIENDA:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Titolare |
|  | Dipendente con contratto a tempo indeterminato |
|  | Socio lavoratore |
|  | Dirigente Responsabile |

ESPERIENZE E COMPETENZE PROFESSIONALI RIFERITE AL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Tirocinanti affidati al tutor comprensivo del presente tirocinio all'avvio dello stesso ..N ............. (max.5).

**INDENNITA’ DI PARTECIPAZIONE/RIMBORSO SPESE DI PARTECIPAZIONE**

A discrezione del soggetto Ospitante

**GARANZIE ASSICURATIVE OBBLIGATORIE**

**I.N.A.I.L**., gestione per conto dello Stato

**RESPONSABILITA’ CIVILE VERSO TERZI**

**BENACQUISTA Assicurazioni srl**

**I.G.S. srl Via Ligabue n° 2 04 100 Latina ( LT) Polizza n° 38871**

**OBIETTIVI E MODALITA’ DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO**

**Durata del tirocinio**: **\_\_\_\_\_\_\_** settimane tot. **\_\_\_\_\_**  ore

**Data inizio del tirocinio**: Avvio previsto per il

**Data fine tirocinio**: Conclusione prevista per il

**Articolazione oraria:**

Mattina: dalle ore\_\_\_\_\_\_\_ alle ore **\_\_\_\_\_\_\_\_**

Pomeriggio: dalle ore\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_

Totale ore settimana **n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Nei giorni da: lun-ven

**attività oggetto del tirocinio**

**AREA PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO DELL'ATTIVITA' DI TIROCINIO**

 Data Scientist (analisi Big Data)

 Cyber Security (protezione dell’infrastruttura IT, individuazione e della prevenzione delle minacce a essa (Data Breach) e dell’implementazione di sistemi di sicurezza come firewall e sistemi di crittografia).

 Social Media (comunicazione digitale, gestione dei canali social aziendali)

 Web Developer

 Software Developer

 Cloud Computing

 Internet of Things (IoT)

 Robotics

 IT

 Help Desk

 Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AMBITO/I DI INSERIMENTO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROFILO**

* Il diplomato in elettrotecnica ha competenze specifiche nel campo dei materiali e delle tecnologie costruttive dei sistemi elettrici, elettronici e delle macchine elettriche, della generazione, elaborazione e trasmissione dei segnali elettrici ed elettronici, dei sistemi per la generazione, conversione e trasporto dell’energia elettrica e dei relativi impianti di distribuzione;
* nei contesti produttivi d’interesse, collabora nella progettazione, costruzione e collaudo di sistemi elettrici ed elettronici, di impianti elettrici e sistemi di automazione.

**risultati finali da conseguire in termini di competenze al termine del quinquennio :**

1– Applicare nello studio e nella progettazione di impianti e di apparecchiature elettriche ed elettroniche i procedimenti dell’elettrotecnica e dell’elettronica.

2 – Utilizzare la strumentazione di laboratorio e di settore e applicare i metodi di misura per effettuare verifiche, controlli e collaudi.

3 – Analizzare tipologie e caratteristiche tecniche delle macchine elettriche e delle apparecchiature elettroniche, con riferimento ai criteri di scelta per la loro utilizzazione e interfacciamento.

4 – Gestire progetti.

5 – Gestire processi produttivi correlati a funzioni aziendali.

6 – Utilizzare linguaggi di programmazione, di diversi livelli, riferiti ad ambiti specifici di applicazione.

7 – Analizzare il funzionamento, progettare e implementare sistemi automatici.

produttivi.

8 – Gestire ed innovare processi correlati a funzioni aziendali.

9 –Gestire progetti secondo gli standard previsti dai sistemi aziendali della qualità e della sicurezza.

**ATTIVITÀ OGGETTO DEL TIROCINIO**

Pianificazione e organizzazione del proprio lavoro,

 Controllo e verifiche di conformità delle lavorazioni e dei prodotti,

Posa delle canalizzazioni e cablaggi elettrici,

Predisposizione e cablaggio quadri elettrici,

Verifica e manutenzione dell’impianti.

Controllo e verifiche di conformità delle lavorazioni e dei prodotti,

Gestione progetti,

Lavorazione pezzi e complessivi meccanici,

 Montaggio di gruppi, sottogruppi e particolari elettrici,

 Adattamento in opera di particolari e gruppi elettrici,

Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO**

In applicazione al D. Lgs n° 81 del 2008, Titolo I, Capo III, Sezione IV, art. 37 “Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti”, Il dirigente scolastico quale soggetto promotore, si impegna a garantire quanto stabilito dall’accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011, in particolare:

* Formazione generale: LEGISLAZIONE VIGENTE

I SOGGETTI COINVOLTI

DIRITTI E DOVERI DEI SOGGETTI AZIENDALI

INDICAZIONE DI UN PIANO DI EMERGENZA

RISCHI AMBIENTI INDUSTRIALI

Durata del corso sulla **Formazione Generale n° 4 ore**

* Formazione specifica relativa alla classificazione di Rischio Medio, in particolare:
* Etichettatura sostanze pericolose,
* Segnaletica di sicurezza,
* Utilizzo dei Dispositivi di Protezione Individuali,
* Rischio incendio,
* Rischio Videoterminali,
* Movimentazione Manuali dei Carichi,
* Rischio Rumore,
* Rischio Elettrico.

Durata del corso sulla **Formazione Specifica n° 8 ore**

**Durata complessiva del corso sulla Sicurezza n° 12 ore**

L’organizzazione del corso, l’erogazione e la certificazione finale sarà predisposta dal **soggetto promotore** (Istituzione scolastica) già individuata da precedenti accordi Stato-Regioni quale soggetto abilitato alla realizzazione e alla erogazione di corsi sulla sicurezza sul lavoro in ambito provinciale, utilizzando per lo specifico docenti interni abilitati.

Infine, Dall’analisi del Documento di Valutazione del Rischi dell’azienda ospitante e del soggetto proponente, tenendo conto dei luoghi e delle mansioni che vedranno coinvolto lo studente beneficiario, **si valuta:**

**X NON necessaria** la sorveglianza sanitaria;

Oppure:

**Dall’analisi del Documento di Valutazione del Rischi dell’azienda ospitante e del soggetto proponente**, tenendo conto dei luoghi e delle mansioni che vedranno coinvolto lo studente beneficiario, **si valuta:**

** necessaria** la sorveglianza sanitaria a carico del soggetto proponente

Si ribadisce ancora che il Soggetto ospitante richieda l'osservanza da parte dei tirocinanti delle norme vigenti, nonché delle disposizioni aziendali in materia di sicurezza e di igiene del lavoro e di uso dei mezzi di protezione collettivi e dei dispositivi di protezione individuali messi a loro disposizione; prenda le misure appropriate affinché i tirocinanti non accedano alle zone che li espongono ad un rischio grave e specifico.

**OBBLIGHI DEL BENEFICIARIO DEL PERCORSO IN ALTERNANZA**

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante si impegna al rispetto delle seguenti regole nel corso del tirocinio:

* svolgere le attività previste dal presente Progetto formativo individuale e concordate con i tutor del soggetto promotore e del soggetto ospitante, osservando gli orari concordati, rispettando l’ambiente di lavoro e le esigenze di coordinamento dell’attività di tirocinio con l’attività del datore di lavoro;
* rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene, salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ed in particolare garantire l’effettiva frequenza alle attività formative erogate ai sensi del D.Lgs. 81/08 “Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro”;
* completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza in azienda;
* eseguire i compiti secondo le indicazioni ricevute dal tutor del soggetto ospitante, nell’ambito di quanto previsto dal presente Progetto Formativo;
* frequentare gli ambienti aziendali e utilizzare le attrezzature poste a disposizione secondo i tempi e le modalità previste dal presente Progetto Formativo e che verranno successivamente fornite in coerenza con questo, rispettando in ogni caso le norme e le prassi aziendali di cui verrà portato a conoscenza.
* redigere, al termine del periodo di tirocinio, una relazione sull'attività svolta;
* rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
* avvisare tempestivamente sia l’Azienda che la Scuola se impossibilitato a recarsi nel luogo del Tirocinio; a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
* Raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà il tirocinio;
* Non pretendere compensi o indennizzi di qualsiasi natura in conseguenza della partecipazione al programma di tirocinio;

Il tirocinante dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi della Convenzione sopra richiamata:

1. in caso di proprio comportamento tale da far venir meno le finalità del Progetto formativo, le parti potranno recedere dalla Convenzione stessa e conseguentemente interrompere il tirocinio;

2. ha la possibilità di interrompere il tirocinio in qualsiasi momento, dandone comunicazione al tutor del soggetto promotore e al tutor del soggetto ospitante

3.per la partecipazione al tirocinio riceverà, se previsto, quanto definito al precedente punto Indennità di partecipazione

4. la valutazione dell'attività svolta nel corso del tirocinio sarà considerata nell'ambito o della certificazione complessiva del percorso formativo.

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto che il suddetto Progetto è parte integrate della convenzione e altresì dichiarano:

* Che le informazioni contenuto nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevoli delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
* Di esprimere, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall’art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Data:

Lodi, /\_\_/2023

**Firma per presa visione ed accettazione**

del **Tirocinante** del percorso in alternanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il **soggetto promotore** I.I.S “A. VOLTA”

Dirigente scolastico prof. Marco De Giorgi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione **Azienda ospitante**

Timbro dell**’Azienda**

Firma: Dott./Ing./Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APPENDICE**  (Nel caso di TIROCINANTE MINORENNE)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Tirocinante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aver preso visione:

* Della Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante sulla base della quale viene attuato il tirocinio;
* Del presente Progetto formativo Individuale;

e di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione “Obblighi del tirocinante”:

Di autorizzare mio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partecipare alle attività di tirocinio previste dal presente Progetto formativo, secondo le modalità in esso definite.

Di assumere la piena responsabilità dei seguenti effetti della firma del Progetto formativo:

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano alle Pubbliche Amministrazioni incaricate delle funzioni di controllo e monitoraggio delle attività di tirocinio

* Che le informazioni contenute nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell’articolo 47 del D. P. R. 28/12/2000 n° 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’ articolo 76 del D. P. R. 28/12/2000 n° 45;
* Di esprimere, ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili contenuti nel presente Progetto formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle proprie funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall’Art. 7 del D. Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003.

Data:

Lodi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per presa visione ed accettazione

del **genitore del Tirocinante minorenne** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_