Al Preside dell’istituto Tecnico Industriale "M.M.Milano"

**Polistena**

 p.c. alla Spett.le azienda ..........................

zona industriale

**Polistena**

OGGETTO: Consenso stage

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto ………………………………………................... genitore dell’allievo...................................... autorizza il proprio figlio a svolgere lo stage dal...............al ................. presso la Ditta ................... sita in Polistena Zona industriale. Dichiara di essere a conoscenza che il proprio figlio è coperto da assicurazione scolastica (rischi di responsabilità civile verso terzi, con inclusione degli enti ospitanti - morte e/o invalidità permanente, malattia polizza n° 2015/01118/00, con validità estesa all’intera durata del periodo di tirocinio. - infortuni sul lavoro INAIL in convenzione con lo stato) per ogni eventuale infortunio in Azienda.

Dichiara inoltre di essere consapevole che il periodo di stage fa parte del percorso scolastico ed è proseguimento dall’attività scolastico-formativa come accompagnamento al lavoro per cui non si configura alcuna possibilità di instaurazione di rapporto di lavoro.

Data ...............................

 FIRMA dell’ALUNNO FIRMA del GENITORE

…………………..........………… ……………......………………...