



**LICEO ARTISTICO "G. De Fabris"**  
indirizzi: ARCHITETTURA E AMBIENTE  
AUDIOVISIVO MULTIMEDIALE  
ARTI FIGURATIVE  
GRAFICA  
DESIGN



via Giove, 1 – 36055 NOVE (Vicenza) – ☎ 0424 590022 – ☎ 0424 827358 - C.M. VISD020008 – Cod. Fisc. 82002470241 - Codice Univoco: UFT7VD  
[www.liceoartisticonove.vi.it](http://www.liceoartisticonove.vi.it) - email: [info@liceoartisticonove.vi.it](mailto:info@liceoartisticonove.vi.it) - email certificate: [visd020008@pec.istruzione.it](mailto:visd020008@pec.istruzione.it)

## LIBRETTO DEL PERCORSO ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

Liceo Artistico "G. De Fabris"

- compilazione a cura dello studente/genitore

### Studente

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### Azienda ospitante

Denominazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Tutor \_\_\_\_\_  
Periodo di stage dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ FIRMA DELLO STUDENTE \_\_\_\_\_

In ottemperanza a quanto disposto dalla Legge 196/2003 il genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali.

Nove, \_\_\_\_\_

FIRMA DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ  
\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DELL'ALLIEVO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ presso il Liceo Artistico "De Fabris" di Nove (VI) in procinto di  
frequentare attività di alternanza scuola-lavoro nel periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
presso l'azienda \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

### DICHIARA

- Di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere in azienda (Stage) costituiscono parte integrante del ciclo formativo;
- Di accettare, per tutta la durata dello Stage, le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
- Di osservare gli orari ed i regolamenti dell'azienda, le norme antinfortunistiche, nonché mantenere un buon comportamento nel rispetto dei responsabili e dei collaboratori aziendali;
- Di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con l'azienda si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dello stage;
- Di non poter vantare per l'esperienza svolta, alcun diritto retributivo previdenziale o assicurativo;
- Di essere a conoscenza che lo Stage non comporta alcun impegno di assunzione presente o futura da parte dell'azienda;
- Di compilare regolarmente il foglio presenze, indicando l'orario d'inizio e fine lavoro, pausa pranzo, l'argomento trattato in ogni giornata di riferimento;
- Di impegnarsi a non divulgare all'esterno le conoscenze acquisite sui programmi e l'organizzazione dell'impresa;
- Di far pertanto controfirmare al referente aziendale quanto riportato giornalmente sul foglio presenze;
- Di essere a conoscenza della copertura assicurativa sia per i trasferimenti alla sede di Stage, sia per la permanenza in azienda;
- Di comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore dello stage eventuali trasferte al di fuori della sede di stage per ferie, visite presso imprese del gruppo dell'azienda ospitante, ecc....

### SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro;
- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;
- a presentare idonea certificazione in caso di malattia; - a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
- ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

In fede

Nove, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA DELL'ALLIEVO

FIRMA DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ



**SCHEDA PRESENZE ATTIVITA’ ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO**

Liceo Artistico “G.De Fabris”

*-Compilazione a cura dello studente e Ditta Ospitante*

PERIODO DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

ALLIEVO/A \_\_\_\_\_

AZIENDA \_\_\_\_\_

ISTITUTO SCOLASTICO CONVENZIONATO Liceo artistico *De Fabris* Nove

DATA	ORARIO		TOTALE ORE	FIRMA ALLIEVO	FIRMA TUTOR AZIENDALE
	MATTINO	POMERIGGIO			

Rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

TIMBRO e FIRMA DELL'ENTE OSPITANTE

## DICHIARAZIONE DI FREQUENZA

L'Azienda presso cui è stata effettuata l'alternanza scuola-lavoro:

(Denominazione) \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che lo studente: \_\_\_\_\_ nato a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ha partecipato alle attività di alternanza scuola-lavoro nel periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per complessivo ore \_\_\_\_\_

obiettivi del progetto formativo:

---

---

---

attività svolte:

---

---

---

---

---

segnalazioni alla scuola:

---

---

---

---

Luogo e data \_\_\_\_\_

Liceo Artistico "G. De Fabris"  
F.to Il Dirigente Scolastico  
Anna Rita Marchetti

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del d.lgs. 39/1993)

Firma del tutor aziendale

---

Timbro dell'azienda

---