

Iseo, _____

Spett. le
Azienda/Ente/Studio Professionale

OGGETTO: Richiesta di collaborazione attività di *Alternanza Scuola-Lavoro*

In applicazione della legge 107/2015, Art. 1 commi da 33 a 43, questo Istituto organizza attività di Alternanza Scuola-Lavoro (AS-L), coinvolgendo le agenzie del territorio.

Siamo interessati a verificare la possibilità da parte vostra di far svolgere ad alcuni dei nostri studenti un'esperienza di AS-L presso la vostra azienda/ente.

Le possibili Classi interessate alla AS-L sono: **(evidenziare in giallo gli ordinamenti interessati)**

- Classi terze, quarte e quinte indirizzo commerciale **AFM** (Amministrazione Finanza e Marketing) **SIA** (Sistemi Informativi Aziendali) **RIM** (Relazioni Internazionali Marketing)
- Classi terze, quarte e quinte **CAT** (Costruzioni Ambiente e Territorio)
- Classi terze, quarte e quinte **LICEO** (Liceo Scientifico e Liceo delle Scienze Applicate)
- Classi terze, quarte e quinte **IPSMT** (Assistenza e Manutenzione Tecnica, corso istruzione professionale di stato corso quinquennale)
- Classi seconde e terze **leFP** (Istruzione Formazione Professionale Operatore meccanico Corso triennale)
- Classi terze, quarte e quinte **IPSSS** (Istituto Professionale Statale ad indirizzo Socio Sanitario)

In merito alle condizioni di realizzazione della AS-L si precisa quanto segue:

1. Il rapporto tirocinante-azienda durerà n. _____ **settimane lavorative** e non si configura come rapporto di lavoro ma come proseguimento dell'attività formativa, non prevedendo alcuna possibilità di pretesa di retribuzione né di assunzione presso l'azienda/ente.
2. L'attività dei tirocinanti in azienda sarà articolata in modo da consentirne la partecipazione alla vita aziendale nei suoi diversi aspetti. Il compito di assistenza ai tirocinanti è affidato a personale dipendente dell'azienda e in particolare al tutor aziendale. Un docente sarà incaricato di verificare l'andamento dell'esperienza anche per mezzo di visite nell'azienda/ente (previo accordo con il tutor aziendale).
3. I tirocinanti saranno coperti da assicurazione a carico della scuola. Per ogni eventuale infortunio in azienda/ente o durante il tragitto abitazione luogo di formazione, i rapporti con le Compagnie assicuratrici saranno tenuti direttamente dalla scuola.
4. La scuola provvederà ad inviare all'Ispettorato del Lavoro la comunicazione dell'avvio dell'esperienza con i nominativi dei tirocinanti e delle aziende/enti collaboranti.
5. I tirocinanti avranno completato la formazione sulla sicurezza (modulo base e modulo specifico) ai sensi del D.lgs.81/2008 e dell'Accordo CSR del 21/12/2011 e saranno in possesso di un Libretto personale attestante l'avvenuta formazione previsto dal Protocollo provinciale sottoscritto il 5 febbraio 2015 da ASL Brescia, ASL Vallecamonica – Sebino, DTL di Brescia, UST di Brescia

Vi saremmo grati se a partire dal _____, voleste cortesemente confermarci la vostra disponibilità ad accogliere uno o più alunni nei periodi indicati sul sito <http://www.antoniettiseo.gov.it/> nel menù “SERVIZI ONLINE” alla voce “ALTERNANZA SCUOLA LAVORO”

- Al **primo accesso** utilizzerete le seguenti credenziali:
USERNAME: **AZIENDA**
PASSWORD: **ALTERNANZA** (da cambiare dopo il primo accesso)
- Le **Aziende già registrate** in passato possono utilizzare le credenziali già in loro possesso.
Nel caso di dimenticanza le stesse si possono recuperare con la funzione “**Recupera Credenziali**”.

Si ringrazia per l’attenzione e si fa presente che per ogni chiarimento potrà essere contattato per la parte organizzativa e didattica **[evidenziare in giallo il docente coerente con l’ordinamento]**

il prof. Alessandro Moretti ingalemoretti@gmail.com (Corsi **AFM, RIM, SIA, CAT**)

il prof. Luca Bartolini lucabartolini.prof@gmail.com e la prof.ssa Silvia Zanetti silvia.zanettis@libero.it (Corsi **LICEO**)

il prof. Antonio Liuzzi liuzzi17@libero.it e/o il prof. Claudio Uberti claudio.ub@inwind.it (corsi **IPSMT, IeFP**)

il prof.ssa Roberta Tiburzi roberta.tiburzi@gmail.com (corso **IPSSS**)

Per informazioni sulla Formazione per la Sicurezza vi potete rivolgere a rspp@antoniettiseo.gov.it

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Diego Parzani

Riepilogo di tutte le operazioni spettanti all’azienda:

- A) Registrazione sul sito (solo per le nuove aziende):
 - 1) compilare online i **Dati Aziendali**
 - 2) compilare online la **Scheda di Valutazione dei Rischi Aziendali**
- B) Aggiornamento dei **Dati Aziendali** e della **Scheda di Valutazione dei Rischi Aziendali** (solo per le Aziende già registrate negli scorsi anni) qualora fossero intervenute **variazioni** rispetto alla precedente compilazione.
- C) Dopo che i tutor scolastici hanno abbinato l’azienda ai tirocinanti:
 - 1) firmare la “**Convenzione**” (**Modello EI-111**) sul sito attraverso la funzione “**Firma la Convenzione**”;
 - 2) completare e firmare il “**Progetto Formativo**” (**Modello EI-105**) sul sito attraverso la funzione “**Completa e sottoscrivi il Progetto Formativo**”
- D) Compiti del tutor aziendale al termine del tirocinio:
 - 1) confermare il “**Registro presenze**”, compilato dal tirocinante, (**Modello EI-106**) sul sito attraverso la funzione “**Visualizza e conferma il Registro presenze**”;
 - 2) compilare la “**Valutazione conclusiva tutor aziendale**” (**Modello EI-109**) sul sito attraverso la funzione “**Valuta tirocinante**”

Grazie per la collaborazione!