*Carta intestata Istituto Scolastico*

Spett. ISPRA

Direzione Generale

Area Educazione e Formazione ambientale

Sezione per la promozione di progetti di alternanza formazione-lavoro

Via Vitaliano Brancati, 60 – 00144 Roma

PEC [**protocollo.ispra@ispra.legalmail.it**](mailto:protocollo.ispra@ispra.legalmail.it)

c.c. [**alternanza@isprambiente.it**](mailto:alternanza@isprambiente.it)

OGGETTO: richiesta partecipazione *Percorso per le competenze trasversali e per l’orientamento* (PCTO) - formazione mista in presenza e a distanza, sede ISPRA di Ozzano dell’Emilia (BO), anno scolastico 2021/2022 - dal titolo “**Monitoraggio e ripristino ambientale: come, dove, perché**”.

Io sottoscritto/a ……., Dirigente Scolastico/a dell’Istituto ……………..…., Cod. Fisc./P.IVA ………………con sede in ……….(*indirizzo completo*), tel. …….…, PEC ………..

con riferimento al *Percorso per le competenze trasversali e per l’orientamento* (PCTO) in modalità mista (presenza e a distanza) dal titolo “**Monitoraggio e ripristino ambientale: come, dove, perché”** proposto da ISPRA, con la presente

CHIEDO

che n. ………(max 9) studenti dell’Istituto da me rappresentato vengano ammessi a partecipare all’iniziativa in oggetto specificata.

Comunico, altresì, di :

1. **condividere ed accettare** quanto contenuto nella proposta formativa allegata e sottoscritta per presa visione ed accettazione;
2. **provvedere** affinché gli studenti beneficiari del percorso formativo siano assicurati contro gli infortuni sul lavoro presso l’INAIL nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore, anche nel caso di spostamenti da e verso le sedi in cui si terrà la proposta formativa, comprese le attività in esterno in quanto previste dal PCTO in argomento;
3. **essere a conoscenza ed accettare** che tutti gli spostamenti logistici degli studenti sia verso che dalle sedi in cui si svolgeranno le attività formative, comprese quelli per le uscite per attività in esterno, dovranno avvenire in piena autonomia;
4. **far sì che gli studenti partecipanti abbiano ricevuto, prima dell’inizio dell’attività formativa,** la formazione obbligatoria generale in materia di “Salute e Sicurezza sui luoghi di Lavoro” ai sensi del D. Lgs n. 81/08 s.m.i. con l’**impegno di trasmettere prima dell’inizio delle attività formative** la documentazione attestante l’informazione e la formazione in materia ricevuta da ciascuno studente;
5. **impegnarmi a far pervenire all’ISPRA**, **prima dell’inizio del percorso formativo** e per ciascuno studente ammesso il progetto formativo redatto sul format fornito da ISPRA, la presa visione dell’Informativa privacy ISPRA, la dichiarazione di consenso o di diniego per l’utilizzo delle immagini (foto e video) che saranno eventualmente effettuate nel corso delle attività formative.

Il/la Referente/tutor scolastico/a sarà: (indicare nome e cognome e recapiti telefonici e di posta elettronica).

*(Timbro e Firma del/la Dirigente scolastico)*

***NOTA BENE: alla presente richiesta va allegata la scheda del PCTO******, debitamente timbrata e firmata dal/dalla Dirigente scolastica per presa visione ed accettazione***