*Carta intestata Istituto Scolastico*

Spett. ISPRA

Centro Nazionale per l’educazione, la formazione e le reti bibliotecarie e museali per l’ambiente

Area Educazione e Formazione ambientale

Sezione per la promozione di progetti di alternanza formazione-lavoro

Via Vitaliano Brancati, 60 – 00144 Roma

**protocollo.ispra@ispra.legalmail.it**

p.c. **alternanza@isprambiente.it**

Io sottoscritto/a ……., Dirigente Scolastico dell’Istituto/delegato del Dirigente Scolastico dell’Istituto ……………..…., con sede in ……….(*indirizzo completo*), tel. …….…, PEC ………..

con riferimento alle iniziative di formazione in modalità PCTO proposte da ISPRA con la presente

CHIEDO

che gli studenti dell’Istituto da me rappresentato vengano ammessi a partecipare al Percorso per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento (PCTO) dal titolo “**Una settimana con i ricercatori di ISPRA nei laboratori di genetica per la conservazione**” da erogarsi presso la sede ISPRA di Ozzano dell’Emilia (BO) nell’arco di tre anni dalla stipula della Convenzione, per un massimo di 3 sessioni formative l’anno, cui potranno partecipare da un minimo di 3 ad un massimo di 6 studenti per sessione.

Comunico, altresì, di:

1. **condividere ed accettare** quanto contenuto nella proposta formativa allegata e sottoscritta per presa visione ed accettazione;
2. **provvedere** affinché le/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 se previste dal PCTO in argomento;
3. **essere a conoscenza ed accettare** che tutti gli spostamenti logistici delle/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 le/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. o formazione specifica, se richiesta, per i contenuti formativi del PCTO, 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 ciascun studente ammesso/a 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) ed audio che saranno eventualmente raccolte durante le 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 pubblicata in internet******, debitamente timbrata e firmata dal/dalla Dirigente scolastico/a per presa visione ed accettazione***