



## Progetto Stage/Tirocini Formativi Estivi – A.S. 2023/24

### Richiesta di Partecipazione

(Allegato Circolare n. 412 del 27/04/2024, da riconsegnare entro sabato 18 Maggio 2024)

IL/LA SOTTOSCRITTO (Cognome/Nome studente) \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico 2023/24 la classe \_\_\_\_\_ Liceo scientifico M. Curie di Savignano sul Rubicone

### CHIEDE

**di poter svolgere un tirocinio estivo (ESTATE 2024) presso la segreteria studenti dell'Istituto M. Curie. Il tirocinio sarà svolto sotto la guida del personale amministrativo in servizio presso l'Ufficio didattico. E' ESCLUSA la partecipazione all'attività in oggetto per le allieve/allievi che abbiano già svolto tale esperienza negli anni scolastici precedenti. Si puntualizza inoltre che l'assegnazione dei tirocini comporta l'accettazione da parte degli allievi dei periodi proposti dalla scuola. Diversamente essi saranno considerati rinunciatari e per l'assegnazione si procederà allo scorrimento nella graduatoria.**

SPAZIO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI/PREFERENZE di periodo di svolgimento dell'attività (non vincolanti per la scuola)

.....  
.....  
.....  
.....

Savignano sul Rubicone, (data) \_\_\_\_\_

FIRMA DELLO/A STUDENTE/STUDENTESSA \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI (\*)

(padre) \_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_

(\*) Parte da compilare nel caso in cui la domanda sia sottoscritta da uno solo dei genitori

*Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore (\*) \_\_\_\_\_