*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

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

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

OGGETTO: richiesta partecipazione *Percorso per le competenze trasversali e per l’orientamento* (PCTO) in didattica a distanza asincrona.

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

con riferimento al PCTO in modalità a distanza asincrona proposto da ISPRA dal titolo ………………………………………………………………………………..………., con inizio sessione/i formativa/e il (***max due date***)…………………………………..con la presente

CHIEDO

che X studenti (*max 50 studenti)* dell’Istituto da me rappresentato vengano ammessi a partecipare.

Sono a conoscenza che nel caso la presente richiesta venga accolta, la stipula della Convenzione ed il perfezionamento dei progetti formativi individuali per ciascuno studente partecipante dovrà avvenire entro il ……………….., pena la mancata attivazione del PCTO.

Comunico, altresì, :

1. **di condividere ed accettare** il contenuto nella proposta formativa del PCTO richiesto, pubblicata sul sito internet di ISPRA e di cui si **allega** la scheda debitamente siglata per presa visione ed accettazione;
2. **che l’attivazione del PCTO è subordinata al rispetto di tutte le tempistiche previste,** a partire dalla stipula della Convenzione e dalla sottoscrizione dei progetti formativi individuali degli studenti partecipanti (del cui format ho preso visione), fino alla data prevista per la conclusione della sessione formativa;
3. **di 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;
4. **di 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. e mi **impegno a trasmettere prima dell’inizio delle attività formative** la documentazione attestante l’informazione e la formazione in materia di salute e sicurezza ricevuta da ciascuno studente;
5. che il tutor scolastico è nominato nella persona di ………………. *(indicare nome e cognome e recapiti telefonici e di posta elettronica).*

*(Timbro e Firma del Dirigente scolastico)*

***NOTA BENE : alla presente domanda va allegata la scheda del PCTO che viene richiesto, debitamente timbrato e firmato dal Dirigente scolastico per presa visione ed accettazione***.