

PROPOSTA PER **Formazione Scuola Lavoro** (FSL ex PCTO) a. s. 2026/2027

CONSEGNATA IL DALLO STUDENTE
CLASSE

Al Dirigente Scolastico dell'ISS "G. Cantoni"
Treviglio (BG)

DATI SOGGETTO OSPITANTE

Denominazione sociale: _____

Sede legale: _____

Sede operativa (se diversa da sede legale) _____

Settore e ramo di attività: _____

Natura giuridica e codice ATECO _____

P.IVA/C.F. _____

Numero risorse umane _____

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome e nome: _____

Codice Fiscale: _____ Cittadinanza _____

nato il _____ luogo di nascita: _____ Prov _____

Indirizzo completo di residenza: _____

Tel. _____ E-Mail _____

DATI DEL TUTOR AZIENDALE (Compilare solo se diverso dal legale rappresentante)

Cognome e nome: _____ Tel. _____

e-mail _____

DICHIARAZIONI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto _____, in qualità di legale
rappresentante dell'azienda _____,

DICHIARA

- **di essere in possesso di DVR con l'apposita sezione** dove sono state indicate le **misure specifiche di prevenzione dei rischi e i dpi da adottare per gli studenti in FSL** (art.17 Legge 3 luglio 2023, N. 85 di conversione del Decreto-legge 4.5.2023 N.48).
- **di consegnare una copia cartacea della sezione di cui sopra insieme al presente modello (va consegnata solo se l'Azienda non ha ospitato studenti successivamente al 1° gennaio 2024);**

- che il **tirocinante** svolgerà le seguenti **mansioni**:

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

- che, preso atto che ai sensi dell'art. 2 comma 1 lett. a) del D.lgs. 81/2008 "Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro", il tirocinante, ai fini ed agli effetti delle disposizioni dello stesso decreto legislativo, deve essere inteso come "lavoratore", **si impegna a farsi carico della sorveglianza sanitaria, se dovuta in base al DVR aziendale;**
- di essere **disponibile ad accogliere numero massimo di studenti** in FSL
- che il **lavoro del tirocinante** avrà la seguente **scansione oraria***: dalle ore alle ore e dalle ore alle ore

***indicare la scansione oraria di lavoro del tirocinante nel rispetto di quanto di seguito riportato:**

Per tirocinanti bambini (maggiori di 15 anni e minori di 16 anni) massimo 7 ore al giorno, per un massimo di 35 ore settimanali, tra le 06.00 e le 22.00, dal lunedì al venerdì e/o sabato secondo l'organizzazione del soggetto ospitante, con l'obbligo di 2 riposi settimanali consecutivi di cui 1 coincidente con la domenica; inoltre, ogni 4 ore e 30 minuti di lavoro consecutivo giornaliero deve essere garantita una pausa di 1 ora.

Per tirocinanti adolescenti (16 anni e minori di 18 anni) massimo 8 ore al giorno, per un massimo di 40 ore settimanali, tra le 06.00 e le 22.00, dal lunedì al venerdì e/o sabato secondo l'organizzazione del soggetto ospitante, con l'obbligo di 2 riposi settimanali consecutivi di cui 1 coincidente con la domenica; inoltre, ogni 4 ore e 30 minuti di lavoro consecutivo giornaliero deve essere garantita una pausa di 1 ora. Ci può essere la pausa di mezz'ora solo se è prevista nel rispettivo contratto collettivo di lavoro.

I minori, poi, non possono essere adibiti al trasporto di pesi per più di quattro ore durante la giornata, compresi i ritorni a vuoto.

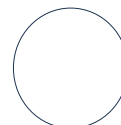
Per tirocinanti maggiorenni massimo 8 ore al giorno, per un massimo di 40 ore settimanali, dal lunedì al venerdì e/o sabato secondo l'organizzazione del soggetto ospitante, con l'obbligo di 1 riposo settimanale; inoltre, ogni 4 ore e 30 minuti di lavoro consecutivo giornaliero deve essere garantita una pausa di 1 ora. Ci può essere la pausa di mezz'ora solo se è prevista nel rispettivo contratto collettivo di lavoro.

Per tirocinanti con disabilità: l'articolazione oraria e il monte ore complessivo potranno essere individualizzati e in tal caso concordati tra soggetto promotore e soggetto ospitante derogando alle norme generali in quanto l'impiego orario del tirocinante con disabilità dovrà essere organizzato prestando attenzione alla capacità dello stesso di sopportare i ritmi di lavoro e di adattarsi al nuovo ambiente e alle persone che svolgono la propria attività lavorativa all'interno della struttura ospitante.

- **che tutte le informazioni di cui sopra sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e che è essere consapevole delle responsabilità penali cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.**

Luogo e data

TIMBRO AZIENDA



FIRMA del legale rappresentante _____