



TIROCINIO PRATICO

Accordo

fra

Azienda/organizzazione ospitante:

Studente:

.....

.....

Persona di riferimento :

Indirizzo :

.....

.....

Indirizzo

.....

.....

Nr.Tel.:

.....

e-mail:

.....

Nr.Tel.:

e-mail:

Con la presente, autorizzo (nome dell'alunno) a svolgere una esperienza lavorativa presso la nostra azienda dal al (data).

Il numero totale di ore giornaliere (..... ore) è conforme alla normativa vigente sull'occupazione giovanile. Lo stage professionale si svolge nell'ambito del "Programma di orientamento" della Scuola Europea e dovrebbe contribuire all'esperienza formativa dello studente nel mondo del lavoro.

Durante questo periodo, lo studente sarà esonerato dalle normali lezioni a scuola e sarà completamente assicurato sul tragitto verso il posto di lavoro, a condizione che non percepisca alcun compenso per il tirocinio in oggetto.

Si prega di inviare una copia del presente accordo alla Scuola Europea di Francoforte.

Letto, confermato e sottoscritto

.....
Firma dello studente

.....
Firma del genitore
o chi ne fa le veci

.....
Firma del rappresentante
aziendale