Spett.le Azienda,

ringraziandoVi per la collaborazione, saremmo lieti di avere ancora la Vostra disponibilità per l’attività di Alternanza Scuola Lavoro (ora PCTO Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento) per il prossimo anno scolastico.

A tal fine troverete, in allegato:

* foglio disponibilità: dove potrete indicare il numero degli alunni che sareste disposti ad accogliere, la qualifica e il periodo da Voi preferito;
* **scheda valutazione rischi: da timbrare, firmare e lasciare agli atti della scuola.**

Vi ricordiamo alcuni aspetti inseriti nella Convenzione tra Scuola e Azienda (presente sul sito della nostra scuola):

* Il tirocinante ha diritto ad almeno un giorno libero a settimana.
* **L’orario è di n.6 ore giornaliere distribuito su 6 giorni (ovvero, in via eccezionale e motivata, 7h 12min su 5 giorni settimanali), per un totale di massimo 36 ore settimanali.**
* Per i minori, vige il divieto di lavoro notturno nella fascia oraria dalle 22.00 alle 06.00 o dalle 23.00 alle 07.00.
* Qualora l’Azienda avesse più Sedi Operative, sarà cura del legale rappresentante comunicarla alla Scuola. Eventuali variazioni vanno preventivamente concordate, ai fini della comunicazione all’INAIL

Inoltre nell’assegnazione degli alunni, dobbiamo garantire una rotazione tra le strutture e tra gli stessi stagisti.

In ogni caso sarà nostra premura inviare per tempo una mail di conferma dell’assegnazione.

***Nella convenzione andranno compilati chiaramente i dati di competenza dell’Azienda (compresi i dati del legale rappresentante) necessari alla segreteria scolastica***

***Si invita l’Azienda a mantenere COPIA della documentazione per eventuali controlli da parte delle autorità preposte e/o per bandi inerenti l’attività dei PCTO (già ASL alternanza Scuola Lavoro).***

Rinnovando i Nostri ringraziamenti, porgiamo distinti saluti

 Il Dirigente scolastico

  *(dott.ssa Sandra Tetti)*

 (firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 co. 2 D. lgs. 39/93)