Sava li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prot.n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spett.le

Direzione Provinciale INAIL

Via Plinio ang. Via Salinella

74121 – Taranto

PEC: TARANTO@POSTACERT.INAIL.IT

Oggetto: Attività di stage per i Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento a.s.2023/24

Per opportuna conoscenza si comunica che, nell’ambito delle attività dei Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento, XX studenti di questo Istituto, delle classi terze/quarte/quinte, sezioni A, B, C indirizzo .........................., effettueranno attività di tirocinio presso l’azienda/Ente .................................. del comune di .........................., nel periodo dal ........................ al ....................... nei giorni lunedì/martedì…/giovedì/venerdì di ogni settimana dalle ore ............... alle ore ...................

Si allega l’elenco degli studenti interessati:

**Classe ……. Indirizzo …..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMINATIVO STUDENTE** | **RESIDENZA** | **SEDE TIROCINIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il periodo di tirocinio va considerato a tutti gli effetti come parte integrante e di proseguimento dell’attività formativa, pertanto, gli studenti sono coperti da polizza assicurativa contro gli infortuni e di responsabilità civile **nr. 40540** stipulata con la società di assicurazione **AIG EUROPE S.A.**