

Oggetto: AUTORIZZAZIONE per le attività di:

Alternanza scuola-lavoro

IeFP

Preso atto delle finalità dell'alternanza scuola-lavoro prevista dalla riforma degli Istituti Professionali (D.P.R. 15/3/2010 n. 87, art. 8, comma 3) e/o IeFP di cui al DD\_134\_11-04-14, delle sue caratteristiche e delle modalità organizzative il sottoscritto

Cognome..... nome .....

nato il ..... a .....

genitore dell'alunno/a .....

nato/a il ..... frequentante la classe ..... nell'Anno

Scolastico .....

### A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a ad effettuare attività di alternanza scuola-lavoro.

Dichiara di avere le seguenti preferenze:  
(le preferenze sono puramente indicative e non vincolanti)

Azienda .....  
(indicare l'azienda o le aziende presso cui si preferisce svolgere l'attività)

settore di inserimento .....  
(indicare il settore -cucina-sala-ricevimento- presso cui si preferisce svolgere l'attività)

periodo .....  
(indicare il periodo dell'anno -in ore extrascolastiche- durante cui si preferisce svolgere l'attività)

per complessivi giorni ..... ore:  54  80  108

(barrare la casella di interesse)

Allega:

- 1) Lettera di motivazione;
- 2) Calendario presenze allievo;

Data .....

.....  
Firma del genitore

.....  
Firma dello studente