

MODELLO PER AZIENDE/ENTI/ASSOCIAZIONI

(compilato dalle aziende disponibili ad ospitare alunni da avviare a percorsi di alternanza scuola lavoro - ASL)

Fabbisogni professionali per percorsi di alternanza scuola lavoro (ASL):

Azienda:	
Indirizzo:	Comune:
Tel.:	E mail:
Referenti ASL:	
Contatti:	

Indicare i mesi di interesse per i percorsi di ASL:

<input type="checkbox"/> Gen	<input type="checkbox"/> Feb	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Apr	<input type="checkbox"/> Mag	<input type="checkbox"/> Giu	<input type="checkbox"/> Lug	<input type="checkbox"/> Ago	<input type="checkbox"/> Set	<input type="checkbox"/> Ott	<input type="checkbox"/> Nov	<input type="checkbox"/> Dic
------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

Numero massimo di ragazzi che si intende ospitare contemporaneamente:

<input type="text"/>

Settore aziendale

<input type="checkbox"/> Aerospaziale	<input type="checkbox"/> Alimentare	<input type="checkbox"/> Ambientale	<input type="checkbox"/> Assicurativo	<input type="checkbox"/> Agricolo
<input type="checkbox"/> Chimico Microb.	<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Cosmetico	<input type="checkbox"/> Design	<input type="checkbox"/> Edile
<input type="checkbox"/> Editoria	<input type="checkbox"/> Elettrotecnico	<input type="checkbox"/> Energetico	<input type="checkbox"/> Farmaceutico	<input type="checkbox"/> Finanziario
<input type="checkbox"/> Giuridico - legale	<input type="checkbox"/> Grande Distribuzione	<input type="checkbox"/> Ho.Re.Ca	<input type="checkbox"/> Informatico	<input type="checkbox"/> Immobiliare
<input type="checkbox"/> Industria	<input type="checkbox"/> Ingegneria	<input type="checkbox"/> Logistica	<input type="checkbox"/> Metalmeccanico	<input type="checkbox"/> No profit
<input type="checkbox"/> Storico culturale	<input type="checkbox"/> Commercio estero	<input type="checkbox"/> Fotografia	<input type="checkbox"/> Manifatturiero	<input type="checkbox"/> Pubblica Amm.
<input type="checkbox"/> Pubblicità	<input type="checkbox"/> Sanitario	<input type="checkbox"/> Servizi	<input type="checkbox"/> Siderurgico	<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Telecomunicazioni	<input type="checkbox"/> Tessile	<input type="checkbox"/> Trasporti	<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Altro

Attività aziendale in cui si da disponibilità per i percorsi di ASL

<input type="checkbox"/> Amministrazione	<input type="checkbox"/> Produzione	<input type="checkbox"/> Commerciale	<input type="checkbox"/> Comunicazione	<input type="checkbox"/> _____
--	-------------------------------------	--------------------------------------	--	--------------------------------

Le mansioni prevedono l'utilizzo di (specificare):

macchine	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
attrezzature	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
sostanze chimiche	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
postazioni informatiche	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

Capacità strutturali, tecnologiche e organizzative

È consentito un sopralluogo in azienda da parte del tutor scolastico	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Il tutor aziendale ha esperienza nell'attività formativa di alternanza scuola-lavoro	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
È prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Sono presenti spazi adeguati per consentire l'esercizio delle attività e, in caso di studenti con disabilità, sono abbattute le eventuali barriere architettoniche	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

Foggia, lì ___/___/_____

Firma
(Rappresentante legale / referente azienda)