Considerata la minore età degli studenti coinvolti, il modulo deve essere compilato da un genitore (o da chi ne fa le veci):

Il/la sottoscritto/a………….......................................... genitore

dell'alunno/a ...................................................... frequentante la

classe .................................. – a.s. 2016/17

Dichiara

* di aver preso visione dell'avviso n. 2 relativo all'alternanza scuola - lavoro
* di scegliere, d'accordo con il proprio figlio il seguente percorso formativo previsto dall'istituzione scolastica per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola- lavoro (barrare la casella relativa alla scelta operata):
* Presso il proprio comune di residenza con cui la scuola ha stipulato apposita convenzione, principalmente nel **settore tecnico**, **amministrativo**, **cultura e ambiente**, (Comuni che ad oggi hanno aderito: Camerota, Cannalonga, Casal Velino, Castelnuovo Cilento, Celle Di Bulgheria, Centola, Cuccaro Vetere, Futani, Gioi, Laurino, Moio della Civitella, Montano Antilia, Novi Velia, Pisciotta, Pollica, Salento, Stio, Vallo della Lucania)
* Presso la struttura con cui la scuola ha stipulato apposita convenzione (Centro Fisioterapico Cilento, Medical R Vallo, Soprintendenza Sa – Parco Archeologico Velia)
* Impresa formativa simulata:

1. Laboratorio di analisi

2. Gestione di un Campus

3. Realizzazione e gestione di un sito web

4. Editoria ( giornale, riviste, libri)

5. Bussines Game

6. Società sportiva

7. Gestione di una scuola

Le attività previste per i due percorsi si svolgeranno prevalentemente durante le ore curriculari, nei tempi e modi comunicati successivamente dalla scuola.

Vallo della Lucania, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_