



486

Ed. 12 del 10/09/2019

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

“LUIGI CASTIGLIONI”

Via Garibaldi, 115 – 20812 Limbiate (MB)

PROT. n.

**MODULO DI CONFERMA STAGE ESTERNO
PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO (PCTO)**

DATI STUDENTE

COGNOME e NOME	Classe	A.S.....
INDIRIZZO: via	n°	cap
città	prov.	
Tel. Casa	Cell. studente	E-mail

DATI AZIENDA

DENOMINAZIONE

INDIRIZZO AZIENDA

TEL E INDIRIZZO MAIL

L'azienda

**conferma la disponibilità ad accogliere lo studente nel periodo
14 – 27 settembre 2020**

- SI
- NO

**conferma di attuare il protocollo aziendale anticontagio COVID-19 del 14/3/2020 e
integrazione del 24/4/2020**

- SI
- NO

Firma del responsabile dell'azienda e timbro

.....



486

Ed. 12 del 10/09/2019

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

“LUIGI CASTIGLIONI”

Via Garibaldi, 115 – 20812 Limbiate (MB)

I sottoscritti.....genitori
dell'alunno dichiarano di essere a conoscenza delle
modalità di partecipazione al PCTO organizzato dall'Istituto, presso l'azienda o ente al
quale lo studente sarà assegnato e della copertura assicurativa dalla quale è garantito e
dichiarano di sollevare l'Istituto L. Castiglioni da responsabilità legate ad un eventuale
contagio da COVID 19 che dovesse verificarsi in concomitanza o in periodo successivo allo
svolgimento al PCTO.

Data _____

Firma studente _____

Firma genitore _____