**ISTANZA DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE VIA PEC**

Prot. n. Data………..

**Al DIPARTIMENTO…………**

**Servizio………** (*inserire la denominazione Dipartimento/Servizio presso il quale si intende svolgere il percorso di alternanza*)

….@pec.regione. abruzzo.it

**OGGETTO: D.G.R. n. 192 del 13.04.2017. Protocollo d’intesa sottoscritto in data 16.05.2017 tra la Regione Abruzzo e l’Ufficio Scolastico regionale per l’attivazione di percorsi di alternanza scuola –lavoro presso la Regione Abruzzo in qualità di “*soggetto ospitante*”. Istanza svolgimento percorsi formativi in alternanza.**

Ai sensi del Protocollo d’intesa in oggetto e delle modalità operative indicate all’art. 2 (“*Impegni delle parti*”) del medesimo, nonché delle disposizioni organizzative emanate dalla Direzione Generale della Giunta regionale con nota prot. n. RA/0138481/17 in data 23.05.2017, presa visione

* dei criteri, delle procedure e delle condizioni per la stipula delle previste convenzioni con i singoli Istituti scolastici della Regione Abruzzo, che questo Istituto si impegna a rispettare;
* delle strutture regionali presso le quali è possibile svolgere percorsi di alternanza scuola – lavoro, delle relative attività formative proposte, dei periodi e del numero massimo di studenti ospitabili;,

il sottoscritto Dirigente scolastico Prof……dell’Istituto…………………con sede in …………Via…..n. … tel………… e.mail………..pec………..,

**CHIEDE**

di poter svolgere un percorso di alternanza scuola – lavoro:

* presso il Dipartimento………Servizio/ Ufficio………. sito in……Via……..
* per il periodo dal….. al…….
* per un monte ore di n.……….,
* per n….studenti frequentanti le classi……..
* tipologia d’istruzione e relativo indirizzo di studi………………………….
* breve descrizione attività formativa che si vorrebbe svolgere…………………………………………………………….

Qualora non fosse possibile svolgere il percorso di alternanza scuola-lavoro nel periodo richiesto, lo scrivente Istituto si dichiara disponibile a concordare con il referente di codesto Dipartimento una diversa data.

Resta inteso, in ogni caso, che il progetto di alternanza scuola- lavoro sarà oggetto di ogni più opportuna e puntuale attività di co-progettazione con il citato Servizio/Ufficio.

Comunica, altresì, il nominativo del referente scolastico del progetto, Prof……….., tel. ….e.mail…………………., con il quale potrà essere preso ogni più opportuno accordo per la progettazione e la realizzazione del percorso formativo.

Si resta in attesa di cortese riscontro.

Distinti saluti

Si autorizza l’uso dei dati e delle informazioni richiesti ai sensi del D.lgs n. 196/2003. IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(*firmato digitalmente*)