



## ***Vuoi formare i giovani in alternanza tra scuola e lavoro?***

L'Alternanza scuola-lavoro è una forma di collaborazione fra scuole e imprese che permette a tutti gli studenti che hanno compiuto il 15° anno di età e fino ai 18 anni, di formarsi in "alternanza" tra scuola e lavoro.

Confcommercio è tra i sostenitori dei progetti di "alternanza" insieme a Confesercenti, Confindustria, CNA, il Centro per l'Impiego, la Provincia e le Scuole Medie Superiori della provincia di Rimini.

Con i progetti di "alternanza" i giovani possono conoscere l'organizzazione di un'impresa attraverso modalità osservative (visite guidate) oppure operative (stages pratici, progetti di lavoro). Le imprese possono invece scegliere se rendersi disponibili per l'una o l'altra modalità. Nel caso l'azienda si renda disponibile ad attivare stages operativi, il periodo di presenza in azienda è coperto da assicurazioni Inail e responsabilità civile e non ci sono oneri a carico delle imprese.

Se siete interessati a valutare la proposta di "alternanza" promossa dalle scuole del territorio, vi invitiamo a contattare l'ente di formazione Iscom E.R. Rimini (0541-743272 Dott.ssa Anna Pirani)

**In collaborazione con:**





## Scheda di autocandidatura Alternanza Scuola-lavoro

da inviare al fax \_\_\_\_\_ o alla e-mail \_\_\_\_\_  
Per qualsiasi informazione telefonare al \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (Referente: \_\_\_\_\_).

Sono interessato a (barrare con una X la modalità prescelta, è possibile barrare entrambe le opzioni):

- aiutare i giovani a conoscere il lavoro e l'impresa (modalità osservative)  
 aiutare i giovani a formarsi (modalità formative); in questo caso dispongo di una postazione di lavoro da riservare allo studente  Sì  No

Periodi dell'anno esclusi \_\_\_\_\_

Denominazione/Rag. Sociale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo (sede legale) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nome del Referente/Tutor \_\_\_\_\_

L' Impresa è di  Produzione  Servizi Tipo di attività svolta \_\_\_\_\_

N° di addetti \_\_\_\_\_ di cui dipendenti \_\_\_\_\_

Reparti presenti in azienda (barrare con una X i reparti presenti):

- Amministrazione  Produzione/Servizio  Commerciale/Marketing  
 Ricerca e Sviluppo/Qualità  Progettazione Tecnica

L'azienda è raggiungibile con i mezzi pubblici  Sì  No

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, con la presente, dichiara di essere stato informato dal CESCOT scarl ai sensi del D. Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196, ed inoltre che il suo libero, consapevole, informato, specifico e incondizionato è prestato al trattamento dei dati finalizzato unicamente all'inserimento dell'azienda nella banca dati delle imprese formative.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_