

Prot.3455/IV.5

Del 17/03/2018

**A tutti gli Alunni del Triennio
Ai Genitori per il loro tramite
A tutti i Docenti del Triennio
Ai Rappresentanti di Classe del Triennio
Alla Prof.ssa Materazzo G.(Coordinatore e Referente ASL)
AI TEAM ASL
Proff. Diodato F., Farina F.Pirozzi C., Ramaglia A.,
Tavarello A.G., Ventriglia A.
Alla prof. Ssa Farina (cronologico)
Al DSGA dott. P. Fiorelli ed A.A. tutti
All'Ufficio Didattica
Albi e Sito**

Comunicazione n. 497

**Oggetto: Richiesta credenziali piattaforma MIUR ASL – Percorso obbligatorio sulla
SICUREZZA**

D.L. vo 81/08 e ss.mm.ed.ii.

Si comunica a quanti in indirizzo, ciascuno per le proprie competenze, che **tutti gli alunni delle classi terze e quanti delle classi quarte e quinte non abbiano svolto tale attività lo scorso anno scolastico**, che sono aperte le iscrizioni al **percorso obbligatorio sulla Sicurezza sui Luoghi di Lavoro per Alternanza Scuola Lavoro – D.Lgs. 81/2008** alla piattaforma MIUR per l'Alternanza Scuola Lavoro.

Il corso sarà effettuato solo a seguito di profilatura: operazione possibile solo dopo che gli alunni abbiano compilato **il modulo allegato** che deve essere consegnato ai rappresentanti di classe. Gli stessi rappresentanti consegneranno tali moduli presso il **FRONT OFFICE entro e non oltre il 22/03/2018**.

Il percorso sopracitato è **OBBLIGATORIO e PROPEDEUTICO** alle attività di Alternanza Scuola lavoro e si svolgerà in modalità online.

I signori docenti SONO TENUTI A NOTIFICARE, con la massima chiarezza, il contenuto della presente agli alunni ed a registrare l'avvenuta notifica sul registro elettronico di classe.

Compilatore :prof.ssa A. Ventriglia/G. Materazzo

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa ADELE VAIRO

Documento informatico firmato
digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005

Liceo Statale “A. Manzoni”

Via De Gasperi 81100 Caserta

Tel.+39 0823355786 Fax +39 08231876706

C.M.CEPM010008 C.F80009250616

Email:cepm010008@istruzione.it, cepm010008@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico “A. Manzoni”

Prof. ^{ssa} Adele Vairo

Oggetto: Istanza di attivazione credenziali

Piattaforma MIUR ALTERNANZA SCUOLA LAVORO - 2017/2018

Il sottoscritto.....,

Nato a (.....) il

e residente a (.....) in via/piazza.....

n. CAP Telefono Cell.

e-mailC.F.....

frequentante la classe.....indirizzo..... del Liceo Statale “A. Manzoni” di Caserta

- Chiede di ottenere le credenziali relative alla Piattaforma MIUR/ASL per l’attivazione del Percorso Obbligatorio sulla SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO D.Lgs. 09 aprile 2008 n. 81
- si impegna a frequentare con costanza ed impegno il percorso obbligatorio e propedeutico a tutte le attività di Alternanza
- autorizza codesto Istituto al trattamento dei dati per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal percorso
- allegare alla presente:
 - Copia documento di riconoscimento
 - Copia del Codice Fiscale

Il LICEO STATALE “A. MANZONI” – CASERTA , depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l’allievo.

Caserta,.....

Firma dell’alunno _____

Firma del Genitore/i _____

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

Firma dell’alunno _____

Firma del Genitore/i _____