



**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

LICEO STATALE "SOCRATE"

classico e scientifico

Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - Roma - Distretto 19°

Tel. 06 121 125 465 - Fax 065132632 - E-mail: rmpc180004@istruzione.it

PATTO FORMATIVO PER ALTERNANZA SCUOLA – LAVORO

Il sottoscritto/a _____ esercitante la patria potestà
dello/a studente/ssa _____ frequentante la classe
_____ sezione _____ del Liceo classico e scientifico "Socrate",

DICHIARA

di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/figlia completerà il monte ore di Alternanza Scuola Lavoro previsto per l'a.s. 2016-17 partecipando alle attività proposte da Eni Corporate University S.p.A. con cui è stata definita la prevista convenzione, che prevede la certificazione di 15 ore di alternanza scuola-lavoro.

In particolare dichiara di aver preso visione della circolare n°81, pubblicata sul sito istituzionale in data 09/01/2017, e di essere pertanto a conoscenza che, a seguito della citata convenzione, il/la proprio/a figlio/figlia è stato/a accreditato/a sulla piattaforma di formazione on-line enilearning (link: <http://eni-learning.com/>) e fornito/a delle credenziali personali per l'accesso alla formazione già dal 22 dicembre ultimo scorso;

che le utenze, immediatamente attive, consentono agli studenti di entrare in piattaforma, consultare i materiali relativi alle cinque attività proposte e lavorare in ogni momento fino al 19/03/2017;

che, scaduti i termini, le utenze verranno inderogabilmente sospese;

che la certificazione sarà inviata dall'Ente esterno solo agli studenti che completeranno le attività previste.

Roma, _____

FIRMA del soggetto esercente la patria potestà _____

FIRMA dello studente _____