

RICHIESTA TIROCINIO ESTIVO FACOLTATIVO
da presentare a mano all'ufficio protocollo
ENTRO E NON OLTRE lunedì 27 maggio 2024

Note:

- Le convenzioni di tirocinio estivo sono soggette dall'imposta di bollo: il soggetto ospitante è tenuto, tranne nei casi specifici di esenzione previsti dalla normativa vigente, ad assolvere l'imposta di bollo applicando una marca da bollo di 16 euro sulla convenzione sottoscritta dalle parti coinvolte.

L'apposizione delle marche da bollo **non si applica** nei seguenti due casi:

- tirocini in cui il soggetto ospitante può far riferimento ad una delle seguenti convenzioni quadro elencate **SPUNTARE LA CATEGORIA ALLA QUALE SI E ASSOCIATI e ALLEGARE ATTESTATO DI ASSOCIAZIONE:**

- Associazione Albergatori ed imprese turistiche della Provincia di Trento
- Associazione Artigiani, Coldiretti Trento
- Confesercenti del Trentino
- Confcommercio Trentino
- Confindustria Trento, Federazione trentina della Cooperazione

2) tirocini in cui il soggetto ospitante è un Ente pubblico o un soggetto con esenzione imposta di bollo (onlus, associazioni di volontariato e di promozione sociale - D.lgs 117/2017).

- visionata la scheda, la scuola si incaricherà di valutare la richiesta e procedere con la documentazione

i campi vanno compilati TUTTI

DA COMPILARE CURA DELLA FAMIGLIA (scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

indirizzo di studio _____

residente a _____ Indirizzo _____ C.A.P. _____

Tel./Cell genitore _____ e-mail genitore _____

Cell studente _____ e-mail studente _____

DICHIARA

- ✓ di aver svolto il proprio monte ore di alternanza scuola-lavoro in riferimento all'anno in corso;
- ✓ di impegnarsi a svolgere gli stage curriculari organizzati dall'istituto;
- ✓ di essere in possesso dell'attestato del corso sicurezza svolto a scuola.

CHIEDE DI SVOLGERE L'ATTIVITÀ DI TIROCINIO ESTIVO PRESSO

_____ (denominazione dell'azienda/Ente ospitante)

Viene individuato come tutor scolastico il docente: _____

Firma Tutor scolastico: _____

DA COMPILARE A CURA DELL'AZIENDA (si chiede di scrivere in stampatello tutti i campi)

Azienda: _____

P.IVA _____

Indirizzo: _____ C.A.P. _____

Rappresentante Legale: _____

nato/a _____ il _____ C.F. _____

Sede del Tirocinio: Azienda: _____ indirizzo _____

e-mail: _____

Referente/ Tutor Aziendale _____ C.F. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Periodo tirocinio: dal _____ al _____ per un totale di _____ settimane

Attività (descrivere l'attività che verrà svolta)

- La copertura INAIL è a carico del soggetto ospitante (azienda/ente);
- La formazione sicurezza è coperta dal soggetto ospitante: lo studente fornirà al soggetto ospitante gli attestati relativi ai corsi sicurezza. Le integrazioni necessarie saranno in capo al soggetto ospitante
- L'indennità di partecipazione, non inferiore a 300 euro lordi mensili (o 70 settimanali) e non superiore a 600 euro mensili è a carico del soggetto ospitante. Si ricorda che l'indennità è considerata ai fini fiscali come reddito assimilato a quello da lavoro dipendente trattandosi di somme corrisposte per fini di studio, ricomprese nell'articolo 50, comma 1, lettera c) del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 (TUIR). I soggetti eroganti dovranno pertanto assolvere agli adempimenti in qualità di sostituto di imposta, con rilascio della prevista certificazione fiscale secondo la normativa vigente
- Assolvimento integrazione DVR da parte del soggetto ospitante con firma genitore se studente minorenni.

- Rilascio attestazione relativa agli apprendimenti acquisiti redatta dal tutor aziendale, che dovrà essere considerata anche nella valutazione complessiva dello studente rispetto al suo percorso di studio.

Data _____

L'azienda ospitante

(timbro e firma)

Data _____

Firma del genitore

Firma dello studente/studentessa
