Incarichi di Collaborazione degli Studenti
a.a. 2023-24

Modulo di Accettazione

Il sottoscritto _____

iscritto per l'a.a. _____**/**_____ **al** _____ **anno del Corso di**_____,

in riferimento alla graduatoria definitiva del bando per l'assegnazione di incarichi di collaborazione degli studenti a.a. 2023-24 (prot. n. 172/16.01.2024),

DICHIARA DI

☐ **ACCETTARE l'eventuale incarico nel settore/scuola** (1 Scelta)

_____

☐ **NON ACCETTARE l'incarico nel settore/scuola**

_____

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che l'accettazione dell'incarico comporta l'obbligo di svolgimento di uno o più corsi di formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro (come da art. 8 del bando, prot. n. 4071/30.11.2023, D.Lgs. 81/08), attivato dall'Istituzione secondo modalità che verranno successivamente comunicate.

Urbino, _____ Firma _____

Cellulare _____ E-mail _____