



Allegato 2

“DICHIARAZIONE DI ATTIVITA' ASSIMILABILI A FSL”

Milano, _____

Il sottoscritto _____ nato a il

_____ Legale rappresentante
della ditta/struttura ospitante (denominazione e la natura giuridica del soggetto ospitante, CF/Partita IVA, sede
legale) _____

dichiara che

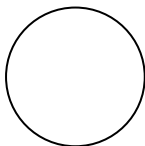
il/la Signore/a _____ nato/a a
_____ il _____ che ha presentato
domanda di sostenere l'Esame di Stato conclusivo del quinto anno relativo all'indirizzo
_____ presso l'II PAOLO FRISI di Milano ha svolto
un'attività assimilabile a FSL così definita

- tipologia dell'attività effettuata _____
- arco temporale di svolgimento con specificazione della durata dell'esperienza _____
- specifiche funzioni svolte dal/lacandidato/a _____
- competenze acquisite dal/la candidata a scelta tra
 - competenza personale, sociale e capacità di imparare a imparare (specificare _____);
 - competenza in materia di cittadinanza (specificare _____);
 - competenza imprenditoriale (specificare _____);
 - competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturali (specificare _____);
 - competenze tecnico-professionali (specificare _____)

Lo scrivente dichiara, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, che l'attività assimilabile ad attività FSL svolta dal/la signore/a _____ si è svolta pieno rispetto della normativa contributiva, assicurativa e di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro a favore del candidato interessato.

Allega alla presente idonea documentazione a sostegno di quanto dichiarato

In fede



Firma e timbro dell'azienda e/o struttura ospitante