**ALLEGATO A9 - PROROGA**

**AL SOGGETTO PROMOTORE**

Oggetto: **Richiesta di proroga del tirocinio**.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, legale rappresentante del soggetto ospitante

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede Legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_\_

Sede di svolgimento del tirocinio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**con riferimento alla Convenzione n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_**

**per il Progetto Formativo sottoscritto con il tirocinante:**

Cognome e Nome : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_/\_\_/\_\_\_ Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_)

**Richiede**

**La proroga del tirocinio in corso dal ………………… al ………………. per le seguenti motivazioni**

*(*illustrare nel dettaglio le attività formative e operative che integrano e arricchiscono il Progetto Formativo Individuale originario: es. *“Tale proroga è determinata dall’esigenza di ampliare il progetto formativo, previsto all’inizio del tirocinio, con l’introduzione di un ulteriore percorso di formazione così come più avanti indicato”* oppure: *“Tale proroga è resa necessaria dal fatto che nel corso dell’esperienza di stage si è verificato un evento sospensivo - ad esempio malattia, infortunio, etc.-, che ha impedito il corretto completamento del percorso di formazione professionale e di addestramento indicato nel progetto formativo”).*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante del Soggetto ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Tutor del Soggetto ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del tirocinante (per presa visione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A cura del Soggetto Promotore ……………………………………………………

Oggetto: **Richiesta di proroga del tirocinio**.

* Verificate le motivazioni di proroga
* verificato il rispetto degli obblighi assicurativi e delle Comunicazioni obbligatorie di cui all’artt. 3.10 e 3.11 della DGR n. 2000/2024,
* verificato il rispetto della durata massima consentita di cui all’art. 3.4 della DGR n. 2000/2024,

🞎 Autorizza la proroga del Tirocinio dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_

🞎 Non autorizza la proroga del Tirocinio richiesta.

Firma del legale rappresentante del Soggetto Promotore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del tutor del Soggetto Promotore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_