

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLO STUDENTE DI
AVVIO/PROSEGUIMENTO DEL TIROCINIO IN SEDE PRESSO L'ENTE OSPITANTE**

Il/la sottoscritto/a.....

Studente iscritto al corso di studi

Nato/ail.....C.F.....

Matricola.....

Dichiara, sotto propria responsabilità, di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di accettare l' avvio/proseguimento del tirocinio presso la sede del soggetto ospitante.

Dichiara inoltre di essere stato informato sulle misure applicate dall'ente ospitante in ottemperanza ai protocolli per il contenimento e il contrasto della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro stabiliti dal Governo e dalla Regione Calabria e di essere a conoscenza delle regole di comportamento da seguire e dei DPI da utilizzare.

Si impegna infine a rispettare tutte le misure di prevenzione, di protezione e di sicurezza, poste in essere dall'ente ospitante, dall'avvio alla conclusione di tutte le attività di tirocinio.

data..... Firma (del tirocinante)