



**Istituto di Istruzione Superiore
ITI – ITA – IPA “ E. Majorana”**

Via Nestore Mazzei – 87067 Rossano

csis064009@istruzione.it csis064009@pec.istruzione.it; C.F.: 87002040787

Seg: Tel.: 0983/511085; Fax 51110; Pres: Tel.0983/515842



Mod. 03

**PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA
DI “PCTO” EX ASL**

Il/a sottoscritto/a
nato/a.....il.....residente a.....in
via/piazza.....frequentante la classesez.....
in procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro
nel periodo dal/...../202... al/...../202... presso la struttura o azienda ospitante:

.....

DICHIARA

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto di alternanza scuola lavoro non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questo periodo;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- di essere stato informato dal Tutor formativo aziendale in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni; nonché il protocollo sulla pandemia.
- di essere consapevole che durante i periodi di alternanza è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell'istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, “Covid – 19 o altri situazioni di pericolo, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell’esperienza di alternanza;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;
- di essere a conoscenza che l’esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza di quanto previsto dalle coperture assicurative dell’Istituto sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro; in caso di sovrapposizione tra il periodo di stage ed i corsi di recupero di fine giugno non potranno essere conteggiate le ore di stage non svolte; in caso di assenza per brevi malattie o esigenze familiari dovranno essere informati tempestivamente sia il tutor scolastico sia l'azienda ospitante;
- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ad avvisare tempestivamente sia l'azienda ospitante che l'istituzione scolastica, tramite il tutor scolastico, se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- a compilare quotidianamente, durante lo svolgimento dello stage, il diario di bordo sull'applicativo "Impresa Formativa Simulata" ed a stendere, sul medesimo applicativo, la relazione di fine stage ed il questionario di qualità, entro cinque giorni dalla conclusione dello stage;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente all'istituzione scolastica, tramite il tutor scolastico, eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro per fiere, visite presso altre aziende Agricole – Agroalimentari e Agroindustriali;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
- ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data

Firma studente.....

Il sottoscrittosoggetto esercente la patria
potestà dell'alunno..... dichiara di aver preso visione di
quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa
..... a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma Firma

All. Documento Riconoscimento dei Genitori.