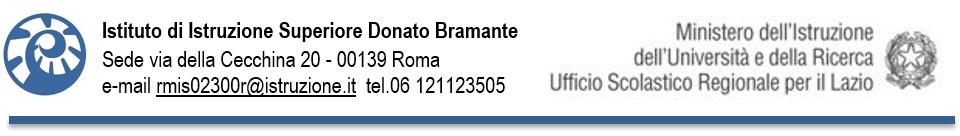
****

**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO**

Il/la sottoscritto/a ................................................................................................................... nato/a………………….il …………….residente a………………….in ………………………….. via/piazza……………………………………………………….. frequentante la classe ……… sezione ……. in procinto di frequentare attività di Percorsi per le competenze trasversali e per l’orientamento (di seguito denominate PCTO) nel periodo dal ………. al …….... presso la struttura 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 PCTO non comporta alcun legame diretto tra il/la sottoscritto/a 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 esterno in merito ai rischi aziendali in

materia di sicurezza sul lavoro, di cui al d.lgs. 81/08 e successive modificazioni;

- di essere consapevole che durante i periodi trascorsi nei PCTO è soggetto/a 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, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla

sospensione dell’esperienza di PCTO;

- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli /le è

dovuto in conseguenza della sua partecipazione al PCTO;

- di essere a conoscenza che l’esperienza di PCTO non comporta impegno di assunzione

presente o futuro da parte della struttura ospitante;

- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di

svolgimento delle attività di PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

**SI IMPEGNA**

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento

delle attività di PCTO;

- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o

evenienza;

- ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l’istituzione scolastica se

impossibilitato/a a recarsi nel luogo del tirocinio;

- a presentare idonea certificazione in caso di malattia;

- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le

quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;

- a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura

ospitante;

- a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali

trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di PCTO per fiere, visite

presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante;

- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà

l’attività di PCTO;

- 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 ………………………

II sottoscritto ............................................................ soggetto esercente la patria potestà dell'alunno/a …………………………………………... 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 ..................................