



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
LICEO SCIENTIFICO STATALE "IGNAZIO VIAN"

PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA' VALIDE COME PCTO A.S. 2024/2025

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ residente a _____ in via/piazza _____ frequentante la classe _____ sez _____ in procinto di frequentare attività valida come PCTO nel periodo dal 29/01/2025 al 5/02/2025 con l'Università degli Studi della Tuscia di Viterbo (Tutor scolastico, prof.ssa Alessandra Sanò)

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 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 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 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, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza;

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 delle coperture assicurative 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;

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 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 per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;

a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività valida come PCTO;

ad adottare per tutta la durata delle attività 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 sottoscritto _____ soggetto esercente la patria potestà dell'alunno _____ dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma genitore/tutore _____