

PATTO FORMATIVO STUDENTE**MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____
residente a _____ via _____ n. _____ frequentante la classe _____ sez. _____,
in procinto di frequentare attività di PCTO nell'anno scolastico _____

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 PCTO 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 dai Tutor formativi 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 PCTO 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 alternanza;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di 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 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 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 ecc.;
- 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.
- DI INDOSSARE TUTTI I D.P.I. NECESSARI E OSSERVARE SCRUPOLOSAMENTE TUTTI I COMPORTAMENTI MESSI IN ATTO PER EVITARE IL CONTAGIO DA COVID 19 SECONDO QUANTO PRESCRITTO PRESSO L'ENTE OSPITANTE

Dichiara inoltre di essere consapevole che il responsabile dell'ente ospitante e il tutor faranno rispettare tutte le prescrizioni anticontagio da Covid19, sull'uso dei dispositivi di protezione individuali e sull'igiene delle mani e delle superfici, nonché sui protocolli riguardanti lo specifico settore produttivo.

Data _____

Firma studente _____

Il/La sottoscritto/a _____, soggetto esercente la patria potestà dell'alunna/o _____

dichiara

di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare la studentessa a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma _____