



ISTITUTO
SUPERIORE



MAJORANA
ARCOLEO



**PATTO FORMATIVO STUDENTE ED AUTORIZZAZIONE A FREQUENTARE
PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO (PCTO)
FUORI SEDE**

(allegare copia documento d'identità soggetto esercitante la patria potestà)

Il/a sottoscritto/anato/a il residente
a..... in via/piazza.....frequentante la classe

Liceo ITS Caltag. ITS Gram. in procinto di frequentare PCTO presso la struttura ospitante durante il secondo biennio ed quinto anno scolastico, tenuto conto che per l'a.s. 2020/2021 i PCTO saranno esclusivamente in modalità a distanza,

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 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 in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni;
- di essere consapevole che durante i 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 del PCTO;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al PCTO;
- di essere a conoscenza che il 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 del PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento del 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 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, la modulistica prevista;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà il PCTO;
- ad adottare per tutta la durata del PCTO 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/a sottoscritto/a soggetto esercente la patria potestà dell'alunno/a dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota ed

AUTORIZZA

lo/la stesso/a a partecipare alle attività previste dal percorso che potranno effettuarsi fuori dalla sede della struttura ospitante, tenuto conto che per l'a.s. 2020/2021 i PCTO saranno esclusivamente in modalità a distanza.

Data..... Firma soggetto esercitante la patria potestà