



LICEO STATALE “ANGELICO APROSIO”

CLASSICO – SCIENTIFICO – LINGUISTICO

Via don Bruno Corti 7 - 18039 VENTIMIGLIA

Tel./Fax 0184 250545 - Cod. fisc. 81005450085

E-MAIL: imps03000e@istruzione.it - postacertificata@pec.liceoaprosio.it - www.liceoaprosio.it

PATTO FORMATIVO

MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ () il _____ e residente a _____
_____ () in via _____
frequentante la classe _____ sez. _____ in procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro
nel periodo dal _____ al _____ presso la struttura
ospitante _____

DICHIARA

- 1) di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- 2) di essere a conoscenza che il tutor referente interno è il Prof. _____
e il responsabile aziendale _____;
- 3) 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;
- 4) di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste nel C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- 5) 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;
- 6) 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;

- 7) 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;
- 8) di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al PCTO;
- 9) di essere a conoscenza che l'esperienza di PCTO non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;

SI IMPEGNA

- 10) di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di PCTO che per la permanenza presso la struttura;
- 11) a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO;
- 12) a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- 13) di avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;
- 14) a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- 15) a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- 16) a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di PCTO;
- 17) ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy nonché eventuali norme previste dal CCNL per tutta la durata delle attività di PCTO.

DICHIARA ALTRESI'

- 18) di essere a conoscenza che la scuola comunicherà all'INAIL il nominativo del partecipante all'attività.

POLIZZA ASSICURATIVA

Polizza Assicurativa n. ITBSTQ55358 Compagnia BENACQUISTA ASSICURAZIONI SNC

Luogo e Data

Firma dello studente

Il/La sottoscritto /a _____

genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- di aver preso visione del patto formativo sopraesposto e di accettare ed autorizzare la partecipazione del proprio figlio all'attività di PCTO per il periodo indicato presso

_____ con sede in _____

- di essere a conoscenza del fatto che l'ente promotore provvede a nominare un tutore in veste di responsabile didattico e organizzativo e che durante il suddetto percorso di PCTO l'attività di formazione ed orientamento è seguita e vigilata da un responsabile dell'Ente indicato dal soggetto ospitante;
- di esprimere altresì il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali dell'alunno al soggetto suesposto nonché ai correlati trattamenti ai sensi dell'art.11 della Legge 675/96 e successive modifiche e integrazioni.

Luogo e Data

Firma del genitore

1.11 soggetto promotore si fa carico:

- a) informare/formare lo studente in materia di norme relative a igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, con particolare riguardo agli obblighi dello studente al d.lgs. 81/2008;
- b) designare un tutor interno che assiste e guida lo studente nei PCTO e ne verifica il buon andamento, in collaborazione con il tutor esterno individuato dal soggetto ospitante.

2.11 tutor formativo esterno svolge le seguenti funzioni:

- a) collabora con il tutor interno alla progettazione, organizzazione e valutazione dell'esperienza di PCTO;

- b) favorisce l'inserimento dello studente nel contesto operativo, lo affianca e lo assiste nel PCTO;
- c) garantisce l'informazione/formazione dello/i studente/i sui rischi specifici legati all'attività per il PCTO;
- d) pianifica ed organizza le attività in base al progetto formativo, coordinandosi anche con altre figure professionali presenti nella struttura ospitante;
- e) verifica del rispetto da parte dello studente degli obblighi propri di ciascun lavoratore di cui al d.lgs. 81/2008, e a segnalarne eventuali violazioni.

Luogo e Data

Responsabile Ente Ospitante¹

¹ Firma e timbro