**Immagine che contiene testo, Carattere, schermata, Blu elettrico

Descrizione generata automaticamente**

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “VIA DEI PAPARESCHI”**

Liceo Scientifico opz. Scienze Applicate - Liceo Scienze Umane opz. Economico Sociale -

Liceo Linguistico - Ist. Tecnico Amministrazione Finanza e Marketing - Art. Relazioni Internazionali

Sede Centrale: Via dei Papareschi, 30/A - 00146 Roma - Tel. 06/12.112.69.05 - 06/55.30.89.13

Sede Succursale: Via delle Vigne, 205 - 00148 Roma - Tel. 06/65.67.81.86 - 06/12.112.66.65

C.F. 80227330588 - Cod. Meccanografico: RMIS09100B Cod. Univoco UF3E4N

E-Mail: <rmis09100b@istruzione.it> - PEC: <rmis09100b@pec.istruzione.it>

**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_frequentante

la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in procinto di frequentare attività di Percorso per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento (di seguito denominato PCTO) dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che si svolgerà 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 PCTOnon comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante in questionee che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questoperiodo;
* di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
* di essere a conoscenza delle norme sanitarie introdotte dal MI in merito all’emergenza Covid19 per quanto riguarda le misure preventive da adottare in ambienti chiusi scolastici ed extrascolastici;
* di essere stato informato dal Tutor formativo esterno e dall’Istituzione Scolastica in merito ai rischi aziendali inmateria di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni;
* di essere consapevole che durante i periodi di attività formativa del PCTO è soggetto alle norme stabilitenel regolamento degli studenti dell’istituzione scolastica di appartenenza, nonchéalle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
* di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolaregravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento allasospensione dell’esperienza di PCTO;
* di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma formativo dei PCTO;
* di essere a conoscenza che l’esperienza formativa presso la struttura ospitante 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 formative del PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

**SI IMPEGNA**

* a presentare documentazione medica di idoneità a svolgere l’attività formativa in azienda;
* a rispettare le norme adottate dall’Istituto e dalla struttura ospitante in merito alle misure di prevenzione e sicurezza relative all’emergenza Covid19;
* a sottoporsi alle misure di controllo relative all’accertamento del proprio stato di salute introdotte dal MI in merito all’emergenza Covid19;
* a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro;
* 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 e ad informare tempestivamente sia il tutor aziendale che il tutor scolastico della sua assenza soprattutto in caso di contagio covid19 al fine di favorire l’adozione delle misure di isolamento e sanificazione previste dalle norme vigenti in merito all’emergenza sanitaria;
* 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 del 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;
* a spostarsi, con l’uso dei mezzi aziendali e nel rispetto delle norme imposte dall’emergenza sanitaria, dalla sede aziendale presso le sedi e/o i cantieri dove l’azienda sta svolgendo le proprie attività lavorative;
* ad adottare per tutta la durata delle attività formative le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
* ad osservare i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy;
* il patto potrà subire variazioni in virtù di successive disposizioni normative.

Roma \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dello 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 anche quando le stesse si svolgeranno in ambienti non scolastici individuati e ritenuti idonei (come previsto dalle linee guida) dall’Istituzione scolastica.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_