



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "POMPONIO LETO"

Liceo Scientifico Ordinario – Liceo Scientifico opz. Scienze Applicate
 Liceo Linguistico – Liceo delle Scienze Umane – Liceo delle Scienze Umane opz Economico Sociale
 Liceo Artistico: Arti Figurative/Architettura e Ambiente
 Via San Biagio, 1 – 84039 Teggiano (SA) tel 0975/79038 – fax 0975/587963 – C.F. 83002490650
 Cod. Mecc. Sais02600q – Mail: sais02600@istruzione.it, sais02600q@pec.istruzione.it

PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO

Il/la sottoscritto/a nato/a..... il..... residente a.....
 in via/piazza..... frequentante la classe sez..... in
 procinto di frequentare attività di Percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento (di
 seguito denominate PCTO), nel periodo che parte dalla classe terza A.S. alla fine dell'anno
 terminale del percorso di studi, presso le strutture individuate dal Consiglio di Classe, in relazione
 a quanto stabilito nelle riunioni interdipartimentali e nel P.T.O.F. del presente istituto;

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/la sottoscritto/a e le strutture ospitanti in questione e che ogni rapporto con le strutture ospitanti stesse cesserà al termine del periodo riguardante la specifica attività formativa;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- di assicurarsi di essere, di volta in volta, 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 trascorsi nei PCTO è soggetto/a 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 le strutture ospitanti si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di PCTO;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli /le è dovuto in conseguenza della sua partecipazione ai PCTO;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di PCTO non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte delle strutture ospitanti;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di PCTO che per la permanenza nelle strutture ospitanti.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalle strutture ospitanti 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 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 le strutture ospitanti;
- a completare in tutte le sue parti, gli appositi registri di presenza presso le strutture coinvolte nei progetti PCTO;
- 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, salvo diverse disposizioni o accordi, le sedi del soggetto ospitante in cui si svolgeranno le attività di PCTO;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di PCTO le norme comportamentali previste dal C.C.N.L., ad osservare gli orari e i regolamenti interni delle aziende coinvolte, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data

Firma studente

Il sottoscrittosoggetto 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.

Firma