

**Istituto di Istruzione Secondaria**

**“Enrico Mattei”**

Tecnico Economico – Liceo Scientifico

Liceo delle Scienze Umane - Liceo Economico-Sociale

Via delle Rimembranze, 26 – 40068 San Lazzaro di Savena BO

Tel. 051 464510 – 464545 – C.F. 92004600372 – Codice Univoco: UFRDH1

www.istitutomattei.bo.it - iis@istitutomattei.bo.it – bois017008@pec.istruzione.it

**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI FORMATIVI PCTO**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………

nato/a a ………………………………………………………………..il …………………….

residente in Via/P.za ……………………………………………………………………………

comune ………………….......................................................cap………………..........

codice fiscale ………………………………………

n. cellulare.................................... email:……………………………………

studente di scuola secondaria superiore frequentante la classe…………

in procinto di frequentate attività di Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento (di seguito denominati PCTO) con l’obiettivo di favorire l’acquisizione di competenze di cittadinanza, trasversali e di indirizzo, come esplicitate nel Regolamento Didattico dell’Istituto e perseguite attraverso il PTOF

nel periodo dal ……………………… al ……………………….

presso la struttura ospitante: ……………………………………

sede: Via ………………………………………………………………….................

comune …………………............................................................cap……………….........

con orario di presenza nei locali: ………….............………………. (salvo eventuali variazioni risultanti dal registro di presenza presso la struttura ospitante)

tutor scolastico: .........................................................email: ………………………………………

tutor della struttura ospitante: .........…………………… email: ………………………………………..

Polizza assicurativa AIG Europe, Via della Chiusa, 2 – 20123 Milano, con Polizza N. 33901/36669/TDM, con scadenza 31/10/2024

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo in quanto finalizzate all’acquisizione di competenze d’indirizzo e competenze trasversali, quali le competenze chiave di cittadinanza: competenze nella relazione con gli altri, linguistico-comunicative, competenze nel rapporto con la realtà e nella costruzione del sé, competenze digitali nonché volte favorire l’orientamento al lavoro e alle scelte post-diploma in genere (orientamento in uscita).
* di essere a conoscenza che la partecipazione al PCTO non comporta alcun legame diretto tra il/la sottoscritto/a 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 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 la struttura ospitante 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 al 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 di svolgimento delle attività di PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.
* di aver già effettuato presso l’Istituto “E. Mattei” il corso in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro della durata di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore.

**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 e le cose 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 tutor scolastico 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 norne comportamentali previste dal C.C.N.L., ad osservare gli orari e i regolamenti interni della struttura ospitante nonché quelle in materia di privacy, mantenendo la riservatezza relativamente ai dati acquisiti presso la struttura ospitante;
* a rispettare tutti gli obblighi dei lavoratori di cui all'art. 20 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

San Lazzaro di Savena, ………………………

Firma per presa visione ed accettazione dello **studente** ……………………...………………........

Il sottoscritto …………………………………………………….soggetto esercente la patria potestà dell’alunno/a ……………………………..……..……dichiara di aver preso visione di quanto riportato nel presente documento e di autorizzare lo/la studente/ssa……………………………..a partecipare alle attività previste dal progetto formativo.

Firma del **genitore**…………………………..………………

Firma per l’**Istituzione Scolastica** …………………………….……….........

Firma per il **soggetto ospitante**……………………………………….......