

	<p style="text-align: center;">LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI" IVREA</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  <div style="text-align: center;"> <p>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</p> <p>pon</p> <p>2014-2020</p> <p><small>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR</small></p> </div>  <div style="font-size: 8px;"> <p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Via Alberton, 10A 10015 IVREA (TO) – Tel. 0125 424357 – 424742 Fax 0125 424338 sito web http://www.lsggramsci.it http://www.lsggramsci.gov.it e-mail tops01000g@istruzione.it tops01000g@pec.istruzione.it</p>	
---	--	---

Mod. 01/A

PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PER LE COMPETENZE
TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO
Anno Scolastico 2019-2020

Il/a sottoscritto/anato/a.....il.....residente
a..... in via/piazza
frequentante la classe..... sez in procinto di frequentare il
PCTO nel periodo 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 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.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO;

	<p style="text-align: center;">LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI" IVREA</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div data-bbox="316 174 443 280">  <small>UNIONE EUROPEA</small> </div> <div data-bbox="469 165 906 280"> <p style="text-align: center;">FONDI STRUTTURALI EUROPEI</p>  <small>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR</small> </div> <div data-bbox="928 174 986 280">  <small>MIUR</small> </div> <div data-bbox="997 183 1200 241"> <small>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV</small> </div> </div> <p style="text-align: center;">Via Alberton, 10A 10015 IVREA (TO) – Tel. 0125 424357 – 424742 Fax 0125 424338 sito web http://www.lsgamsci.it http://www.lsgamsci.gov.it e-mail tops01000g@istruzione.it tops01000g@pec.istruzione.it</p>	
---	--	---

- 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 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 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 norme comportamentali previste dal C.C.N.L., ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortuniche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data

Firma studente

Il sottoscritto soggetto esercente la patria potestà dell'alunno 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