**PATTO FORMATIVO STUDENTE   
MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA’ DEL P.C.T.O.**

**( ex ALTERNANZA SCUOLA LAVORO)**

Il/a sottoscritto/a ………… nato/a………………….il……………. residente a ……… …………………. in via/piazza……………………………………………………….. frequentante la classe …………… sez.…. in procinto di frequentare attività del percorso per le competenze trasversali e per l’orientamento 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 sottoscritto 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/a dal tutor esterno in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/2008 e successive modificazioni;
* di essere consapevole che durante i periodi del 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;
* 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 del PCTO;
* di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma del PCTO;
* di essere a conoscenza che l’esperienza del PCTO non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
* di essere a conoscenza delle coperture assicurative relative ai trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività del PCTO e di quelle per la permanenza nella struttura ospitante.
* **SI IMPEGNA**
* a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività del 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 al tutor scolastico interno;
* 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 tutor scolastico interno 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 del PCTO;
* ad adottare per tutta la durata delle attività del PCTO le norme comportamentali previste dal C.C.N.L. e quelle specifiche della struttura ospitante;
* ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell’azienda, le norme antinfortunistiche,sulla sicurezza, quelle in materia di privacy e di riservatezza della struttura ospitante.

.

Data

Firma studente ……………………….

II sottoscritto ………………………… soggetto esercente la patria potestà dell'alunno……………………………... dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la stesso/a a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma ………………………………..