**PATTO FORMATIVO DELLO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE PCTO**

* **PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO -**

**A.S. 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| nata a **(**prov. ) |  |
| il |  |
| residente a (prov. ) |  |
| in via/piazza n.  |  |
| C.F:  |  |
| frequentante la classe sez | Indirizzo Liceo  |
|  |  |

in procinto di frequentare attività di Percorsi per le Competenze Traversali e per l’Orientamento (di seguito denominate PCTO)

|  |  |
| --- | --- |
| nel periodo **dal** | **al** |
| presso la struttura ospitante |  |
| con sede legale in Via |  |
| P.IVA |  |
| e-mail: |  |
| **Tutor Scolastico:** |  |
| **Polizza Assicurativa** |  |

**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 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 di 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 di PCTO;

- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli 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;

- 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 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 PCTO le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;

- ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Luogo e Data **……………………**

**Firma studente …………………………………………**

Il/La sottoscritto/a **……………………** soggetto esercente la patria potestà dello/a studente/essa **……………………** dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/a studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto.

**Firma** **…………………………………………**