



PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO
PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ IN PCTO

Il/a sottoscritto/a

COGNOME E NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____

VIA/PIAZZA _____

frequentante la classe _____

sezione _____

in procinto di frequentare un percorso per le competenze trasversali e l'orientamento (PCTO, ex
alternanza scuola lavoro) 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 progetto di 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 DLgs. 81/08 e successive modificazioni;
- di essere consapevole che durante i periodi di alternanza 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 in PCTO di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma in PCTO;
- di essere a conoscenza che l'esperienza in PCTO non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;

Tipo	Descrizione	Area	Codice	Pagine
MODULO	PATTO FORMATIVO	PCTO	PCTO.DOC.003	1 di 2



- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività in PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività in 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 in 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 in PCTO;
- ad adottare per tutta la durata delle attività in 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.

Data _____

Firma dello studente

Il sottoscritto _____ soggetto 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 _____

Tipo	Descrizione	Area	Codice	Pagine
MODULO	PATTO FORMATIVO	PCTO	PCTO.DOC.003	2 di 2