**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE E**

**AUTORIZZAZIONE ALLE ATTIVITA’ DI PCTO**

**NELL’AMBITO DELLA CONVENZIONE I.I.S. A.M. JACI/FD STUDIO PROFESSIONALE**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ I.I.S. “A. M. Jaci”**

**M E S S I N A**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in procinto di frequentare attività di PCTO - Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento per l’a. s. 2022/23 presso la struttura ospitante:

FD STUDIO PROFESSIONALE con sede in Messina (ME) 98122 Via Strada San Giacomo,19

**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 del 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 informato/a in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D. Lgs. 81/08 e successive modificazioni e integrazioni;
* di essere consapevole che durante i periodi del percorso 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 percorso;
* 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 futura da parte della struttura ospitante;
* di acconsentire a eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento dei PCTO per visite presso altre strutture, per attività esterne all’azienda ospitante inerenti il percorso formativo, sollevando l’Istituzione scolastica da ogni responsabilità, sia civile che penale, per gli incidenti che potrebbero succedere in itinere salvo i casi dipendenti da incuria o mancata vigilanza degli accompagnatori;
* di essere a conoscenza che è consentito un numero di assenze non superiori al 25% del totale delle ore previste per l’attività di PCTO, e comunque solo per motivi giustificati, che verranno riferiti per iscritto al Tutor aziendale e scolastico.

# 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 recarsi nel luogo prescelto come sede di PCTO;
* 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 partecipare e comunicare al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività del PCTO per visite presso altre strutture diverse dalla struttura ospitante ecc.;
* a raggiungere eventualmente anche autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l’attività di alternanza scuola lavoro;
* ad adottare per tutta la durata delle attività del percorso le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
* ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza, di contrasto alla pandemia da Covid-19 e quelle in materia di privacy anche relativamente alle notizie e ai dati acquisiti nell’esercizio dell’attività di PCTO.

Messina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE DEL/I GENITORE/I

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soggetto/i esercente/i la potestà genitoriale sull'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA/NO**

di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e

**AUTORIZZA/NO**

# la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle attività di PCTO previste nell’ambito della convenzione tra I.I.S.JACI/FD Studio Professionale. Dichiara altresì di sollevare l’Istituto scolastico da ogni responsabilità connessa a comportamenti non adeguati da parte dell’alunno/a.

Messina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. La presente dichiarazione, debitamente sottoscritta da chi esercita la potestà genitoriale, è obbligatoria sia per gli alunni minorenni che per quelli maggiorenni (Circolare Ministeriale 14 ottobre 1992, n. 291), pertanto va compilata e firmata da entrambe le parti.**