Convenzione: prot. n° ……..

PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ……. il ……. residente a …… in via/piazza …….. classe .....sez..... in procinto di frequentare attività di Percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento (di seguito denominate P.C.T.O.) nel periodo dal …… al …….. presso la struttura ospitante.....
via.....n..... cap..... città.....(.....)

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 P.C.T.O. 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 P.C.T.O. 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 P.C.T.O.;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di P.C.T.O.;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di P.C.T.O. 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 alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA:

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di P.C.T.O.;
- 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 P.C.T.O. 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 P.C.T.O.;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di P.C.T.O. 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 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.

Il genitore/studente maggiorenne autorizza inoltre:

al trattamento dei dati personali nelle modalità che sono già state oggetto di informativa all'atto dell'iscrizione, come previsti dal regolamento UE 2016/679	SI	NO
a svolgere anche attività esterne all'azienda ospitante durante l'attività di PCTO accompagnati da un referente aziendale	SI	NO
a raggiungere il luogo dello stage con mezzi propri	SI	NO

Data..... Firma .....

PROGETTO FORMATIVO
(CULTURALE-ARTISTICO-SPORT)

Luogo di svolgimento dell'attività:

TUTOR AZIENDALE:

TUTOR SCOLASTICO:

OBIETTIVI:

- costruire un percorso di orientamento personalizzato per favorire la consapevolezza di sè, le motivazioni, gli interessi e la conoscenza delle aziende nel contesto in cui operano;
- organizzare e programmare le attività, pianificando il proprio lavoro sulla base di priorità, tempi, disposizioni e destinatari, affiancando operatori e personale esperto;
- lavorare in gruppo esprimendo il proprio contributo, rispettando le idee del team; collaborare con gli altri per il raggiungimento dei risultati previsti;
- acquisire conoscenze e competenze utili alla gestione autonoma di situazioni in un contesto di lavoro; assumersi una certa responsabilità per la valutazione e il miglioramento di attività specifiche.

MANSIONI:

ORARIO DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA':

Firma del tutor aziendale
_____

Firma del tutor scolastico
_____

Via Monte Nero, 15/a – b – 28041 ARONA - Tel. 0322-242320 -- Fax 0322-243332
cod. mecc.: NOIS00400B - c.f.: 81002470037
E-mail: nois00400b@istruzione.it - lsfermi@libero.it - nois00400b@pec.istruzione.it
Sito internet: http://www.iisenricofermiarona.it