

PATTO FORMATIVO ALLIEVO

Il/a sottoscritto/a _____ nato a _____ il
____/____/____, frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____
in procinto di frequentare i Progetti sulle Competenze Trasversali e l'Orientamento (Ex Alternanza
Scuola/Lavoro)

PCTO nel periodo dal _____ al _____.

presso la struttura ospitante _____

Tutor scolastico

Tutor aziendale

DICHIARA

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere in azienda costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto di alternanza scuola lavoro 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 le 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 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 l'Azienda si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'alternanza scuola lavoro;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuta in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;
- di essere a conoscenza che lo stage 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 stessa;

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari per lo svolgimento delle attività di alternanza stabiliti dall'azienda;
- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ad avvisare tempestivamente sia l'azienda che la scuola se impossibilitato a recarsi nel posto di tirocinio/stage;
- 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 in azienda;
- a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza in azienda;
- a far controfirmare al referente aziendale quanto riportato giornalmente sul registro di presenza;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di attività di alternanza per fiere, visite presso altre strutture del gruppo dell'azienda ospitante, etc.
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza 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 _____

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.

Data _____

Firma _____