Prot. 0006943 del 28/09/202

**Patto formativo studente**

**Modulo di adesione alle attività di PCTO**

Il/Lasottoscritto/a....................................................... nato a …………………...…………………..

il.............................. residente a....................................invia ..................................... n° ….….,

frequentante la classe …………….................in procinto di frequentare uno stage nel periodo dal............................al............................ presso l'Azienda/Ente........................................................

**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 alternanza scuola lavoro non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e l’azienda in questione e che ogni rapporto con l’azienda 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 aziendale in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni;
* 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 del tirocinio formativo;
* Di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;
* Di essere a conoscenza che il tirocinio formativo/orientativo non comporta impegno di assunzione presente o futura da parte dell’azienda;
* Di essere a conoscenza che le coperture assicurative,sia per i trasferimenti alla sede di tirocinio formativo che per la permanenza nella stessa, sono garantite dall’Istituzione scolastica di appartenenza.

**IMPEGNA**

* A rispettare rigorosamente gli orari di tirocinio 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 luogo del tirocinio;
* a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
* a svolgere le attività di PCTO almeno ai ¾ di quello previsto, pena la nullità dello stesso;
* a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto in Azienda;
* a completare in tuttelesue parti,l'apposito registro di presenza in azienda;
* a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di tirocinio per fiere,visite presso imprese del gruppo dell'azienda ospitante,etc.;
* a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà il tirocinio;
* di adottare per tutta la durata dello stage le norme comportamentali previste dal C.C.N.L., di osservare gli orari e i regolamenti interni dell’azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data........................................................

Estremi del documento di riconoscimento allegato alla presente C. I. n° .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma studente................................

Il sottoscritto ……………………………….… genitore dell'alunno...............................................

Dichiara di aver preso visione di quanto ri portato nella presente nota e di autorizzare il proprio figlio a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma genitore................................