|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene largo, città, via, orologio  Descrizione generata automaticamente | Immagine che contiene orologio, segnale  Descrizione generata automaticamente | Immagine che contiene abbigliamento, persona, maglietta  Descrizione generata automaticamente |

*Ministero dell’Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO MAGISTRALE STATALE “GIORDANO BRUNO”**

Liceo Linguistico, Liceo Scientifico, Liceo delle Scienze Umane,

Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale, Liceo Musicale

Distretto XII - C.F. 97020810582 – Cod. Meccanografico: RMPM12000L

Sito: [www.liceogiordanobrunoroma.it](http://www.liceogiordanobrunoroma.it) – e-mail: rmpm12000l@istruzione.it - pec:rmpm12000l@pec.istruzione.it

Sede centrale :Via della Bufalotta n.594 – 00139 Roma – tel: 06 121122025

Sede Succursale: Via delle Isole Curzolane n. 71-00139 Roma -tel: 06 121125521

**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO**

Il/la sottoscritto/a ...................................................... nato/a………………….il…………….residente

a……………………in via/piazza…………………………..…………………………frequentante la classe…… sez.… in procinto di frequentare attività di Percorsi per le competenze trasversali e per l’orientamento (PCTO) nel periodo dal …….… al…….…presso la struttura ospitante sotto indicata.

|  |
| --- |
| **Breve descrizione del percorso**  |
| **Finalità e obiettivi generali del percorso** |
| **Competenze attese al termine del percorso** |

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte int e-grante del percorso formativo;

- di essere a conoscenza che la partecipazione al PCTO non comporta alcun legame di-retto tra il/la sottoscritto/a 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 trascorsi nei PCTO è soggetto/a alle nor-me stabilite nel regolamento degli studenti dell’istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospi-tante;
* 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 PCTO;
* di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli /le è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al PCTO;
* di essere a conoscenza che l’esperienza di PCTO non comporta impegno di assunzio-ne 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 PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

**SI IMPEGNA**

* a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di 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 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 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 di PCTO;
* 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

II 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 a partecipare alle attività previste dal progetto.

 Data Firma