Ministero dell'Istruzione e del Merito - *Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*
ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE – LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE
"Stanislao Cannizzaro"
Via Consolare Latina, 263 - 00034 **COLLEFERRO** (RM)
tel. 06/121128245 – 06/121128246
E-mail: rmtf15000d@istruzione.it; ; rmtf15000d@pec.istruzione.it
URL https://www.itiscannizzarocolleferro.edu.it/
Distretto n. 38 - C.M. RMTF15000D - Codice Fiscale 87004480585

PATTO FORMATIVO STUDENTE/SSA
MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI FSL (ex PCTO)
(escluse attività on line)

(da compilare a cura dell'alunno/a)

Il/la sottoscritto/a nato/a…….il……. residente a……..in via/piazza…….. frequentante la classe…….sez……in procinto di frequentare attività di Formazione Scuola-lavoro (FSL) nel periodo dal ……. al …….. presso la struttura ospitante ……

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 formazione 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 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 formazione scuola-lavoro 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 formazione;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di formazione scuola lavoro;

- di essere a conoscenza che l'esperienza di formazione scuola lavoro 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 formazione scuola-lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.
- di aver visionato e compreso il Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) redatto dall'azienda ospitante appositamente destinato agli studenti in percorsi di formazione scuola-lavoro presso le proprie sedi.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di formazione scuola lavoro;
- 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 percorso di formazione scuola-lavoro;
- 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 tutor scolastico eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di formazione scuola-lavoro 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 formazione scuola-lavoro;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di formazione 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

_____

(da compilare a cura del genitore e/o esercente la patria potestà in caso di minore età dello studente/ssa)

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.

Firma

_____