



REGIONE SICILIA

Ministero Istruzione
Università e Ricerca

Unione Europea

FUTURAFinanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione
e del MeritoItaliadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"RENATO GUTTUSO"**

Via XX Luglio – 98057 M I L A Z Z O (M E)

Liceo Artistico Milazzo: MESD01602Q Istituto Professionale Milazzo: MERC01601R Istituto Professionale Milazzo Corso Serale: MERC016505

**PATTO FORMATIVO DELLO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE AI PCTO**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ____/____/____ residente a _____ (____)

Via/piazza _____

frequentante la classe _____ sez. _____ in procinto di frequentare attività di PCTO 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 PCTO 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 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 PCTO 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 PCTO;
-	di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al PCTO;
-	di essere a conoscenza che l'esperienza di PCTO 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 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 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 PCTO 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 dell'esercente la patria potestà

Il/la sottoscritto/a _____

soggetto esercente la patria potestà dell'alunno/a _____

classe ____ sez. ____ dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo studente/la studentessa a partecipare alle attività previste dal progetto.

Luogo e data _____

Firma dell'esercente la potestà genitoriale _____