



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Statale d'Istruzione Superiore

“VIA DELL'IMMACOLATA 47”

Via dell' Immacolata, 47 - 00053 Civitavecchia (RM) Dis. 29

Tel. 06121124295 - Fax 0766500028

email: rmis10100r@istruzione.it pec:rmis10100r@pec.istruzione.it

PATTO FORMATIVO STUDENTE/SSA

PROGETTO FORMATIVO PCTO Percorsi per le Competenze Trasversali e Orientamento a.s. _____

ENTE (INTERNO/ESTERNO) _____ Convenzione Prot. n. _____ del _____

TITOLO _____

DOCENTE REFERENTE _____

DOCENTE TUTOR _____

ANAGRAFICA STUDENTE/SSA

NOMINATIVO STUDENTE/SSA	
LICEO _____ classe _____ sez. _____	
LUOGO NASCITA	
DATA	
INDIRIZZO RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
E-MAIL:	
TELEFONO STUDENTE/SSA :	
TELEFONO GENITORI:	
Polizze assicurative <i>Infortunati sul lavoro INAIL</i>	38480/EQ

- di essere consapevole che durante il 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 programma ;
- di essere a conoscenza che l'esperienza 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 del 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, sia quelle in presenza, sia quelle effettuate a distanza tramite piattaforma on line;
- 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 o a collegarsi nella piattaforma on line;
- 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;
- ad apporre regolare firma nell'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;
- a rendicontare scrupolosamente e tempestivamente il tutor interno, nel caso di attività a distanza, delle ore di attività svolte
- ad effettuare riprese private in formato immagine o video dei momenti più importanti dell'attività in azienda, da consegnare al coordinatore al fine di realizzare un prodotto video dell'esperienza;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore di classe eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività del PCTO per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante o, in caso di uso di mezzo pubblico, a indicare il percorso tra la propria abitazione e la sede aziendale in cui si svolgerà l'attività PCTO;
- ad adottare per tutta la durata delle attività del 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.
- - a prendere visione del Regolamento recante misure di prevenzione e di contenimento della diffusione del SARS-COV-2 ed attenersi scrupolosamente alle indicazioni della scuola (vedi Protocollo emergenza covid e tutte le successive integrazioni, sulla base delle normative regionali e nazionali) e della struttura ospitante in un clima di positiva collaborazione, al fine di garantire lo svolgimento in sicurezza di tutte le attività.

CIVITAVECCHIA.....

**FIRMA PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE
dello/a STUDENTE/SSA**

.....

===== **PARTE RISERVATA AI GENITORI dello/a STUDENTE/SSA MINORENNE** =====

Il/a sottoscritto/a

soggetto esercente la patria potestà dell'alunno/a.....,

presa visione di quanto riportato nella presente nota, dichiara:

- di autorizzare lo/la studente/ssa

a partecipare alle attività previste dal progetto, ivi comprese le uscite sul territorio organizzate fuori dalla sede aziendale

- di autorizzare, senza fini di lucro e ai sensi del D.Lgs 196/2003, l'ENTE ESTERNO.....

.....

e l'IIS VIA DELL'IMMACOLATA,47 CIVITAVECCHIA (ROMA) alla pubblicazione e diffusione delle immagini di mio/a figlio/a, registrate durante le attività, sul sito delle suddette istituzioni e l'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, come documentazione dei momenti formativi del progetto e comunque nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola

CIVITAVECCHIA.....

FIRMA PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE
DEL GENITORE O DEL TUTORE LEGALE

.....

Informativa ai sensi del D.Lgs. 193/2003 (T.U. sulla privacy)

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo e conformemente alle disposizioni vigenti.