



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università
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: mis10100r@istruzione.it pec: rmis10100r@pec.istruzione.it

PATTO FORMATIVO STUDENTE/SSA

PROGETTO FORMATIVO PCTO Percorsi per le Competenze Trasversali e Orientamento a.s. 2020/2021

ENTE (ESTERNO) ERASMUS DIGITAL THEATRE

Convenzione Prot. n.

_____ del _____

TITOLO PCTO: PROGETTO ERASMUS DIGITAL THEATRE "AVVIAMENTO AL LAVORO IN AMBITO DIDATTICO/TEATRALE"

DOCENTE REFERENTE PROF./SSA

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 Infortuni sul lavoro INAIL	29612/32885/EQ
ASSICURAZIONE	BENACQUISTA ASSICURAZIONI (decorrenza 20/01/2020 – scadenza 20/01/2023)

ANAGRAFICA ENTE OSPITANTE

DENOMINAZIONE ENTE ESTERNO e/o SOGGETTO OSPITANTE	ASSOCIAZIONE ERASMUS THEATRE	
Sede dell'attività	SALERNO	
Recapito telefonico		
ALTRI DATI: vedi Convenzione		
TUTOR ESTERNO ENTE OSPITANTE		
Recapito telefonico TUTOR ESTERNO		
EMAIL TUTOR ESTERNO		
PERIODO DI ATTIVITÀ:	GENNAIO	
REPARTO LAVORATIVO:		
MANSIONI ATTIVITÀ STUDENTE:		
La mansione prevede l'utilizzo di: macchine, attrezzature sostanze chimiche, altro....	NO	SI (SPECIFICARE)

IL/A SOTTOSCRITTO/A STUDENTE/SSA

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 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 da parte dell'Istituzione scolastica in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni;
- di essere a conoscenza che, visto il periodo legato alla diffusione della pandemia da Covid 19, ci si atterrà alle indicazioni ed ai Regolamenti approvati in sede collegiale;

- 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.