**PATTO FORMATIVO DELLO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE**

**AI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO - PCTO**

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

residente a……………………… in via/piazza……………………………………………………….. frequentante la classe ……………………….. 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 PCTO non comporta alcun legame diretto con 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,le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
* di essere stato informato dal Tutor aziendale 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 nel 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 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 e 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 del PCTO per fiere, visite presso altre strutture del soggetto 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 le norme comportamentali previste e ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Foggia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per presa visione e accettazione**

 Lo studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II sottoscritto ……………………………………………...................... genitore/soggetto esercente la 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 ..................................