## Allegato B

**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE AI PCTO**

Il/a sottoscritto/a .................................................. nato/a………………….il ……./.……/…………., residente a……………………………………. invia/piazza ……………………………………………… frequentantenell’anno scolastico 2019/2020 la classe …………………. sez. …………… indirizzo ……………………………………………. in procinto di frequentare n. …………… ore in percorsi per le competenze trasversali e l’orientamento nel periodo dal …………………al ……………… presso la società/strutturaospitante……………………………………………......………..

**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 questoperiodo;
* di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., delle norme antinfortunistiche, delle norme anti-COVID-19 edi 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 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 del 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 del PCTO che per la permanenza nella strutturaospitante.

**SI IMPEGNA**

* a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento del 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 strutturaospitante;
* a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corsoed al tutor interno 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 sisvolgerà l’attività di PCTO;
* ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dalC.C.N.L. dalle norme antinfortunistiche, dalle norme anti-COVID-19 e da quelle in materia di privacy;
* ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Napoli, ............................. Firma dello studente

..................................................

Il sottoscritto ....................................................................soggetto esercente la patria potestà dell’alunno………………………………………….. frequentante nell’anno scolastico ........./......... la classe ………… sez………. indirizzo……………………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 di Percorsi per le Competenze Trasversali e l’Orientamento.

Autorizza, inoltre, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche, la pubblicazione delle immagini del/della proprio/a figlio/a per usi istituzionali (attività didattiche e d’istruzione quali *concorsi, pubblicazioni cartacee, sito internet istituzionale, pagina facebookecc...*)

Napoli, ………………………… Firma del genitore

.....………......................................