PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA DI ALTERNANZA SCUOLA/ LAVORO PER IL TRIENNIO

Il/a sottoscritto/a .....

nato/a……..il……residente a……...in

via/piazza…….frequentante **la classe** ……..sez……..

in procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro.

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 alternanza scuola lavoro 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 che prima dell'avvio del tirocinio il tutor interno (scuola) e il Tutor formativo esterno (azienda o associazione) lo avviseranno 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 alternanza 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 alternanza;

- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;

- di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza scuola lavoro 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 alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante. (vedi FAQ 2022 punto 23 sul sito del Liceo Rosmini)

- di essere a conoscenza di dover rispettare le norme per contrastare il Covid.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro;

- 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 alternanza scuola lavoro 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 alternanza scuola lavoro;

- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza 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 seguire scrupolosamente le regole definite da protocolli e linee guida dalla struttura ospitante per contrastare il Covid.

Il /I sottoscritto/i i dichiara/no di aver ricevuto e compreso le informazioni sulle finalità e modalità del trattamento ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. Copia delle informative completa e semplificata sono presenti sul sito istituzionale.

Data ..... Firma studente .....

Nel caso di studente minorenne compilare la parte sottostante.

Il sottoscritto ..... soggetto esercente la responsabilità genitoriale dello/la studente/ssa…….. dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e pertanto di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto.

Data ..... Firma del responsabile genitoriale.....

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 il presente patto formativo è sottoscritto dall'interessato in presenza del dipendente addetto (indicare nome e cognome) ovvero sottoscritto e inviato all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.