

## PATTO FORMATIVO STUDENTE

### ATTO DI ASSENSO

#### ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI PCTO

Il/a sottoscritto/a ..... nato/a.....il.....,  
residente a .....(.....), Via/piazza .....,  
frequentante la classe .....sez..... indirizzo ....., in procinto di frequentare le  
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 progetto dei 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 che l'attività si svolgerà con un massimo di **6** ore giornaliere su 6 (ovvero in via eccezionale e motivata 7ore 12 min su 5 giorni settimanali), per un **totale di 36 ore** settimanali, **non oltre le ore 19:00**;
- 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 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 periodi dei 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 alternanza;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma dei PCTO;
- di essere a conoscenza che l'esperienza dei 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 struttura ospitante. Il soggetto promotore IPSSAR "Ugo Tognazzi" assicura il tirocinante contro gli infortuni sul lavoro presso INAIL, nonché per la responsabilità civile presso PluriAss sede Novara dal 1 settembre 2022 al 31 agosto 2025.
- di essere consapevole e di accettare espressamente che qualunque danno arrecato agli eventuali mezzi di trasporto, alle strutture dell'azienda ospitante, documentato fotograficamente dalla richiamata azienda, sarà addebitato con fattura ai fini del risarcimento. Qualora non fosse possibile individuare il/i diretto/i responsabile/i del danno, il risarcimento sarà suddiviso in quota parte in funzione del numero degli allievi trasportati e/o ospitati (se il danno si riferisce alle singole camere) o in funzione del numero complessivo degli allievi trasportati e/o ospitati (se il danno si riferisce alle parti comuni)

- di essere consapevole che, all'interno della struttura assegnata, vi sarà un referente della stessa per gli stagisti, e che non sarà presente il tutor della società esterna in Convenzione con la scuola, né i docenti referenti dei progetti dei PCTO, che comunque potranno essere contattati telefonicamente in caso di necessità

### **SI IMPEGNA**

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività dei 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, attestante eventuali intolleranze alimentari e/o farmacologiche, allergie e/o patologie in corso, fatta salva la privacy;
- 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 dei PCTO 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 dei PCTO;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
- ad autorizzare sin da ora - con la firma del presente patto formativo - le uscite dalla struttura ospitante del/la proprio/a figlio/a durante i periodi di riposo dai turni di lavoro;
- ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

*Velletri*, .....

*Firma studente* .....

I sottoscritti ..... soggetti esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a..... dichiarano di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto PCTO e di provvedere, personalmente ed a proprie spese, al rientro del figlio/a presso l'abituale dimora, in caso di interruzione dello stage per qualsiasi motivo.

*Data* .....

*Firma genitori* .....

(Da restituire compilato al tutor scolastico prima della data di partenza )