



PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO

Il/la sottoscritto/a nato/a.....il.....residente a.....
in via/piazza..... frequentante la
classe.....sez..... in procinto di frequentare attività di Percorsi per le competenze
trasversali e per l'orientamento (di seguito denominate 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 ai progetti di 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 del periodo previsto;
- Di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., delle norme antinfortunistiche e di 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 di 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 di alternanza scuola lavoro;
- 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 di PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante;
- Di essere a conoscenza che riceverà informazioni dal Tutor aziendale sulle misure di prevenzione e contenimento del COVID-19, al fine di applicare le regole che l'Azienda ritiene più opportune per la tutela della salute.

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;
- 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 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 di PCTO;
- Ad adottare per tutta la durata delle attività di 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,
- Ad utilizzare tutte le misure di prevenzione contemplate nel Protocollo di contenimento del COVID-19.

Data

Firma studentessa/e



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

"G. PENNA"



IST. TECNICO AGRARIO
c/o la sede di ASTI
Agraria, agroalimentare e agroindustria

IST. PROFESSIONALE
c/o sez. associata di S. DAMIANO D'ASTI
Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera

DICHIARAZIONE DELL'ESERCENTE LA POTESTÀ

La /Il sottoscritto/a.....
soggetto esercente la potestà dell'alunna/o.....

DICHIARA

di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare la/lo studentessa/e
..... a partecipare alle attività previste dai progetti PCTO.

Data.....

Firma dell'esercente la potestà

.....