



MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITÀ
E DELLA RICERCA

USR LAZIO

LICEO CLASSICO-LINGUISTICO STATALE "MARCO TULLIO CICERONE"

Via di Fontana Vecchia, 2 – 00044 Frascati (RM)

Tel.06121126060 Fax 06/9417120

e-mail: RMPC29000G@istruzione.it

RMPC29000G@pec.istruzione.it

sito web: www.liceocicerone.gov.it



Codice meccanografico: RMPC29000G

Codice Fiscale 84000920581

PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

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
nel periodo dal al presso la struttura ospitante
..... cod. fisc.

Attuale condizione: studente scuola secondaria di secondo grado
(barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap: sì no)

Azienda ospitante: Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio)

Tempi di accesso ai locali aziendali Periodo di tirocinio n. settimane dal al

Tutor (indicato dal soggetto promotore) : Prof.

Tutor aziendale:

Facilitazioni previste: sì no

Infortuni sul lavoro INAIL: posizione n. IAH0007519 Regione Lazio (gestione per conto dello Stato)

Polizze assicurative Infortuni e Responsabilità civile: polizza n° 22818 stipulata con la compagnia Benacquista Assicurazioni, specificatamente estesa alle attività di stage

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 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 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.

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 all'istituzione scolastica 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.

Data Firma studente

Il sottoscrittosoggetto esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a..... 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