**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**ATTO DI ASSENSO**

**ADESIONE AI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L’ORIENTAMENTO**

Il/a sottoscritto/a ………........................................................................ nato/a…………….…..….il…………., residente a ..……………….…….(….…..), Via/Piazza ……………………………………………………….., frequentante la classe ………..sez.…….... indirizzo ……….………………………..…………, in procinto di frequentare le attività relative ai P.C.T.O. (percorsi per le competenze trasversali e l’orientamento) nell’a.s. in corso 2019/2020 con **………………….** denominato ………………………….***,*** presso la sede del soggetto ospitante e/o la sede del soggetto promotore (Liceo Classico-Linguistico Statale “Marco Tullio Cicerone”), disciplinati dalla Convenzione sottoscritta dalle parti,

**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 P.C.T.O. 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 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 svolgimento dei P.C.T.O. 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 essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al progetto stesso;
* di essere a conoscenza che l’esperienza effettuata nell’ambito dei P.C.T.O. 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 P.C.T.O. che per la permanenza nella struttura ospitante. Il soggetto promotore Liceo Classico-Linguistico Statale “Marco Tullio Cicerone” assicura l’alunno in P.C.T.O. contro gli infortuni sul lavoro presso l’I.N.A.I.L., nonché per la responsabilità civile presso compagnie operanti nel settore;
* 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 al singolo mezzo e/o al singolo locale) 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 potranno essere contattati telefonicamente, in caso di necessità, sia il tutor della società esterna in Convenzione con la scuola, sia il docente referente del progetto di P.C.T.O.;

**SI IMPEGNA**

* a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività progettuali;
* 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 in cui saranno svolte le attività previste dal progetto;
* 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 durante lo svolgimento delle attività previste;
* a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza;
* a comunicare tempestivamente e preventivamente al tutor interno eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività progettuali per eventi, 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 P.C.T.O.;
* ad osservare, per tutta la durata delle attività, le norme comportamentali previste dai regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy;
* per gli esercenti la potestà genitoriale, ad autorizzare sin da ora - con la firma del presente patto formativo - le uscite dalla struttura ospitante del/la proprio/a figlio/a durante gli eventuali periodi di pausa nelle giornate di attività.

*Frascati, ..................... 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 P.C.T.O. 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 genitore……… ..............................................................................*

*Firma genitore……… ..............................................................................*