MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE
DELL'UNIVERSITÀ
E DELLA RICERCA

USR LAZIO

LICEO CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE 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.edu.it

Codice meccanografico: RMPC29000G Codice Fiscale 84000920581

Unione Europea
FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON 2014-2020
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)
MIUR
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

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 ..Penny Wirton Frascati c/o "Casa di Pia" via Rapini 1 Frascati …… 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) ..."Casa di Pia" via Rapini 1 Frascati

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

Tutor (indicato dal soggetto promotore) : Prof. prof.ssa Elena De Santis - prof. Filippo Campana
Tutor aziendale: ..prof.ssa Clara Isabella Gratton
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 .....

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto .....soggetto esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a…….…….. DICHIARA di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e AUTORIZZA lo/la studente/ssa …… a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma .....