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 Febbraio .. aMaggio 2026 presso la struttura ospitante …STORIE DI CINEMA APS progetto "La scuola è di tutti" …… 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) Sede Liceo Villa Cavalletti + esterni

Tempi di accesso ai locali aziendali Periodo di tirocinio n. settimane…10……. dal .19/02….al. 31/05/2026

Tutor (indicato dal soggetto promotore) : Prof.ssa Elena De Santis
Tutor aziendale: Francesco Falaschi……
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 .....