|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo** | **CONVITTO NAZIONALE “A. NIFO”**  **Scuola Primaria e Secondaria di 1° Grado**  **LICEO MUSICALE E COREUTICO– SEZ. MUSICALE**  **Piazzetta A. Nifo, 1**  **0823/938342 – 🖷0823/935619**  ****[**cevc020002@istruzione.it**](mailto:cevc020002@istruzione.it)  **sito web: www.convittonazionalenifo.edu.it**  **C. F. 83000520615**  **Ambito 11 - 81037 - SESSA AURUNCA - (CE)** | ***Unione Europea***  ***PON. Ambienti per l’apprendimento***  ***FESR 2014/2020*** |

**PATTO FORMATIVO DELLO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E**

**PER L’ORIENTAMENTO - PCTO**

Il/la sottoscritto/a ................................................. nato/a………………….il……………. residente a……………………………….in via/piazza……………………………………………………….. frequentante la classe………. sez.……in procinto di frequentare le 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 int e- grante del percorso formativo;

- di essere a conoscenza che la partecipazione al PCTO non comporta alcun legame di- retto tra il/la sottoscritto/a 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 trascorsi nei PCTO è soggetto/a alle nor- me stabilite nel regolamento degli studenti dell’istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura osp i- tante;

- 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 PCTO;

* di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli /le è

dovuto in conseguenza della sua partecipazione al PCTO;

- di essere a conoscenza che l’esperienza di PCTO non comporta impegno di assunzi o- ne 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.

**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 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 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 ………………………

II sottoscritto ....................... soggetto esercente la patria potestà dell'alun- no/a……………….. dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di a u- torizzare lo/la studente/ssa …………………………………………… a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma ..................................