



Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Gioeni Trabia" - Palermo

Via Vittorio Emanuele n.27 - 90133 - Palermo

Tel.: 091 585089 / 091 586329; Fax: 091 334452

email: pais03600r@istruzione.it – web: <http://www.iissgioenitrabia.edu.it>

PATTO FORMATIVO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)
il __ / __ / ____ residente a _____ (____) in via/piazza _____
_____ n. _____ c.a.p. _____ frequentante la ____ sez. ____ indirizzo _____ a.s. ____ / __ ,

ADERISCE AL PERCORSO PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO

GRIMALDI EDUCA curato dall'ente GRIMALDI GROUP spa le cui attività si svolgeranno dal _____ al _____ a bordo della nave di società denominata _____ e secondo il calendario delle attività stabilito in circolare, e a tal fine,

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 PCTO non comporta alcun legame diretto 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 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 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 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 PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

MODULO DEL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ PATTO FORMATIVO STUDENTE -

ADESIONE PCTO

Il/La sottoscritto/a _____ frequentante la classe ____
sez. ____ indirizzo _____ a.s. ____ / ____, **ADERENDO AL PERCORSO PER LE COMPETENZE
TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO** _____ curato dall'ente

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.

Palermo, __ / __ / ____

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 lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto.

Palermo, __ / __ / ____

Firma genitori/tutori _____