**PATTO FORMATIVO DELLO STUDENTE PER LO SVOLGIMENTO DEI**

**PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E DI ORIENTAMENTO (PCTO) - stage**

Il/sottoscritto/a .................................................. nato/a ...................... il ............... residente a .................................................. in via/piazza................................................................. frequentante la classe ............................. Sez. ........... in procinto di frequentare attività dei Percorsi per le competenze trasversali e per l’orientamento (di seguito denominati PCTO) nel periodo dal ..................... al ........................ presso la struttura ospitante ................................................................................................

**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 modifiche, e di aver riportato nel diario di bordo del gestionale "Scuola e territorio" quanto spiegato dal tutor formativo esterno in tema di sicurezza nell'ambiente di lavoro aziendale;
- di essere consapevole che durante i periodi trascorsi nei PCTO- stage 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.

**SI IMPEGNA**
- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO - stage;

- 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 - stage;
- 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;

- a rispettare scrupolosamente il Protocollo  di sicurezza aziendale Covid-19.

Data .........................................................
Firma studente ....................................

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

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