



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

“Cataldo Agostinelli”

Comprensivo del LICEO CLASSICO/SCIENTIFICO -I.T.C. -I.P.S.I.A. -
I.P.S.S.S.- I.P.S.E.O.A.

Via Ovidio - 72013 CEGLIE MESSAPICA (BR)

e-mail BRIS006001@istruzione.it - bris006001@pec.istruzione.it

☎ Segr. 0831/377890 – Fax 0831/379023

ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

PATTO FORMATIVO ALLIEVO

MODULO DI ADESIONE PER L'ALUNNO ALLE MODALITÀ DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

Il/a sottoscritto/a nato a il
.....residente a..... in via
.....n°frequentante la classe..... in procinto di
frequentare uno stage nel periodo dal al presso l'Azienda
.....

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 l'azienda in questione e che ogni rapporto con l'azienda 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 aziendale in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro D.lgs. 81/08 e successive modificazioni;
- di essere consapevole che durante il periodo 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 l'azienda 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 il l'esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte dell'azienda;
- 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 dall' azienda 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 l' Azienda che la Scuola 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 in Azienda;
- a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza in azienda;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di attività di alternanza scuola lavoro per fiere, visite presso imprese del gruppo dell'azienda ospitante, etc.;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;
- di adottare per tutta la durata dello stage le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
- ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- **è consapevole che, nel caso di soggiorno in Azienda, dovrà astenersi da iniziative di partecipazioni a feste, uscite autonome serali, frequenza di locali di vario tipo, utilizzo di piscina, qualora le stesse iniziative non siano state poste preventivamente al vaglio dei tutor aziendali e scolastici, per gli aspetti relativi alla sicurezza dei luoghi, alla tipologia di frequentazioni, al potenziale di pericolosità;**
- **è consapevole, altresì, che nei casi di autonoma assunzione di iniziative, al di fuori del Patto formativo, dovrà assumere la responsabilità delle conseguenze delle proprie azioni, e gli effetti che queste produrranno nei confronti di sé stesso/a, di soggetti terzi, di strutture, attrezzature, arredi ecc.**

Ceglie Messapica,/...../.....

Firma studente

Il sottoscrittosoggetto esercente la patria potestà dell' alunno.....

dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare il proprio figlio a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma