Prot. n. All’alunno **«A\_Nome» «A\_Cognome»**

e ai genitori

Oggetto: **PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO**

**(PCTO) «A\_Classe»**

Con la presente si comunica l’inizio dell’attività in oggetto che si svolgerà presso:

**Azienda/Ente:**

secondo l’orario di lavoro della struttura in cui avverrà l'inserimento, dalle…….alle……….

L’attività si svilupperà dal al , secondo gli accordi presi fra l’Azienda/Ente e l’Istituto. In caso di chiusura in orario scolastico, lo studente sarà tenuto a frequentare regolarmente le lezioni a scuola.

Si informa che per l’intero periodo lo studente sarà tutelato da copertura assicurativa polizza n. 40060 compagnia AIG EUROPE LIMITED.

Pertanto, si invita restituire la dichiarazione allegata, sottoscritta per l’accettazione dall’alunno e da un genitore.

Ci auguriamo che l’esperienza sia proficua e stimolante al fine di una più completa preparazione scolastica, in previsione di future scelte formative e/o professionali.

Siena,

**Il Dirigente Scolastico**

*Cecilia Martinelli*

**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI PCTO**

Il sottoscritto **«A\_Nome»** **«A\_Cognome»**  nato a **«A\_Luogonasc»** il **«A\_Datanasc»**, residente a «**A\_Città\_di\_residenza»** in via **«A\_Via»,** frequentante la classe **«A\_Classe»** inprocinto di frequentare attività previste dai percorsi per lo sviluppo delle competenze trasversali e per l’orientamento (PCTO) nel periodo dal…….………….presso……………….l'Azienda/Ente…………………Via……………

**DICHIARA**

꤀ di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;

꤀ di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto PCTO 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;

꤀ di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;

꤀ 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;

꤀ di essere consapevole che durante i periodi di PCTO 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;

꤀ 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;

꤀ di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di PCTO;

꤀ di essere a conoscenza che l’esperienza di PCTO non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;

꤀ di essere a conoscenza che le coperture assicurative tutelano gli eventuali infortuni avvenuti durante la permanenza nella struttura ospitante ma NON l’infortunio in itinere (quello avvenuto durante il tragitto tra il luogo di abitazione e la struttura ospitante);

꤀ di sollevare il personale docente, non docente e Dirigente di codesta scuola da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sull’alunno, qualora gli fosse permesso di terminare l’attività prima dell’orario concordato nel progetto formativo.

**E SI IMPEGNA**

꤀ a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO;

꤀ a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento a essi per qualsiasi esigenza o evenienza;

꤀ ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l’istituzione scolastica se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;

꤀ a presentare idonea certificazione in caso di malattia;

꤀ a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;

꤀ a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;

꤀ 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.;

꤀ a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l’attività di PCTO;

꤀ ad adottare per tutta la durata delle attività di PCTO le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;

꤀ a osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

**Firma dello studente……………………………..**

II sottoscritto ............................................... soggetto esercente la patria potestà dell'alunno/a **«A\_Nome» «A\_Cognome»** dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa **«A\_Nome»** **«A\_Cognome»** a partecipare alle attività previste dal progetto di PCTO

Data, ……………………….. Firma

…………………………………….