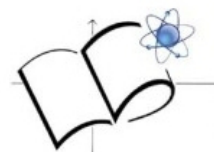




## Liceo Scientifico Statale "Enrico Fermi"



via Fermi 2, 54100 Massa (MS) – C.F. 80001820457  
tel. (0585) 41106/41309 – fax (0585) 44234  
email: mspso1000b@istruzione.it  
posta certificata: mspso1000b@pec.istruzione.it  
sito web: liceofermimassa.gov.it  
CODICE UNIVOCO - UFTKY7



### Modulo 2

#### PATTO FORMATIVO STUDENTE - MODULO DI ADESIONE AI PCTO

Il/lasottoscritto/a ..... nato/a ..... il .....  
residente a ..... in via/piazza.....  
frequentante la classe ..... sez. .... in procinto di frequentare l'attività di 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 ai 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 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.

#### 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 dello *stage*;
- ✓ 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 le norme comportamentali previste dal C.C.N.L., ad osservare gli orari e i regolamenti interni della struttura ospitante, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Massa, .....

Firma studente/ssa .....

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a ..... soggetto titolare della responsabilità genitoriale dell'alunno/a..... 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 .....