



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

IIS "A. Meucci"

Liceo Scientifico, Liceo Linguistico,
Liceo delle Scienze Umane, Istituto Tecnico Tecnologico



PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE
ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO
(da consegnare al docente tutor di classe)

Il sottoscritto.....nato ail.....residente a in via.....frequentante la classe.....sezione..... in procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro nei periodi e presso la struttura che saranno appositamente comunicati dal tutor interno di classe

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 la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questo periodo;
- ✓ di essere consapevole che durante i periodi 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 la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di alternanza;
- ✓ di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura mi è dovuto in conseguenza della mia partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;
- ✓ di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza scuola lavoro 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 alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- ✓ a frequentare il corso in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni; le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- ✓ a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante 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;

Sede Uffici di Dirigenza e Segreteria: Corso Umberto I, 24 - 01037 RONCIGLIONE (VT)
Tel.0761/625353- sede di Bassano Romano Via A. Vespucci, 2 Tel.0761/635117 – sede di Bassano Romano via San Vincenzo
Tel.0761/634038

Email: vtis013008@istruzione.it; pec: vtis013008@pec.istruzione.it

Sito: www.ameucci.it CF 90128420560



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
IIS "A. Meucci"
Liceo Scientifico, Liceo Linguistico,
Liceo delle Scienze Umane, Istituto Tecnico Tecnologico



- ✓ ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica 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 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 docente, tutor di classe, eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro 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 alternanza scuola lavoro;
- ✓ ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L di cui mi informerà l'impresa ospitante.;
- ✓ ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data _____ Firma studente _____

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI DEGLI ALUNNI MINORENNI ALL'ESERCIZIO
DELLE ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di **autorizzare, sin da ora e per tutta la durata del ciclo legislativamente previsto in tema di alternanza scuola – lavoro, il proprio figlio a partecipare a tutte le attività previste dai progetti** che saranno comunicate nelle forme e nei modi stabiliti dalla legge.

Data _____ Firma _____