***PATTO FORMATIVO STUDENTE***

***Modulo di adesione ai Percorsi per le Competenze Trasversali e l’Orientamento (PCTO)***

**PARTE PRIMA – NORME e OBBLIGHI GENERALI**

**Premessa**

I percorsi per le Competenze Trasversali e l’Orientamento (PCTO), derivanti dall’Alternanza Scuola Lavoro così come prevista dall'art. 4 della Legge 53/03 e dal relativo decreto attuativo n. 77/2005, rappresentano una modalità di realizzazione della formazione del secondo ciclo di studi e un’esperienza didattico formativa significativa per il miglioramento dei risultati di apprendimento degli studenti; con il riordino del secondo ciclo viene indicata come esperienza indispensabile per il conseguimento degli esiti di apprendimento delineati dai nuovi regolamenti e la legge 107/15 la rende obbligatoria, individuandola come strumento per incrementare le opportunità di lavoro e le capacità di orientamento degli studenti.

Con le Linee Guida del settembre 2019, obiettivo prioritario è far acquisire agli studenti, anche mediante esperienze nel mondo del lavoro, le **competenze trasversali (soft skills)** non strettamente legate a una professione o disciplina specifica, utilizzabili in diversi contesti e per differenti finalità, oltre a potenziare le capacità di **orientamento** degli studenti stessi.

**Obblighi del beneficiario del percorso**

L’allievo/a …………………..………….. frequentante la classe ………, beneficiario/a dei PCTO per l’anno scolastico ……….…/……..,

**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 percorso 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 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 modificazioni;
* di essere consapevole che durante il percorso 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 essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al percorso;
* di essere a conoscenza che l’esperienza 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 che per la permanenza nella struttura ospitante;
* per le esperienze in Webinar: di impegnarsi a garantire la puntualità, la presenza attiva e il rispetto delle norme riportate nel Piano Scolastico per la Didattica integrata.

**SI IMPEGNA**

* a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività;
* 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 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 tutor interno eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività 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;
* ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L., comprese le norme previste dal Protocollo di sicurezza integrativo al DVR aziendale anti COVID 19 dell’azienda;
* ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data …………………. Firma studente

………….....................................................

***In caso di studente/ssa minorenne:***

II sottoscritto ................................................. soggetto esercente la patria potestà dello/a studente/ssa ................................................. dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzarlo/a a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma genitore ..........................................................………

**NB: Per ogni Progetto allegare la PARTE SECONDA del Patto Formativo**

**PARTE SECONDA – DATI DEL PERCORSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO PROGETTO:** …………………………………………….…………………………….……………………..…….  **PERIODO:** dal ……/………/……… al ……/……/….…… **ORE PREVISTE:** .…… | |
| **DATI ANAGRAFICI DELL’ALLIEVO**  Nome e Cognome: ……………………………………………….… nato/a il: ……./…..../………...  Residente a …………………………… in via/piazza ……………………………………………..  Codice fiscale: ……………………………….………….  Cellulare: …………………………….….…… E-mail: ………………………………………….…………….. Classe: ……… | |
| **SOGGETTO PROMOTORE**  **LICEO ARTISTICO RENATO COTTINI - TORINO**  Via Castelgomberto 20, 10136, Torino  Telefono 011 3241252;  E-mail: tosl020003@istruzione.it | **SOGGETTO OSPITANTE**  Denominazione sociale:  …………………………………………….…..………………………….  Sede dello stage: …………………………………………………….……………………… |
| **TUTOR INTERNO**  Nome e Cognome:  Prof./Prof.ssa….…………………………….…………  E-mail […………………………..….@liceocottini.edu.it](mailto:p.sperone@liceocattaneotorino.it) | **TUTOR ESTERNO**  Nome e Cognome:  …….…………………………….………………………………...……  Cellulare/E-mail…….…………………………….………………… |
| **POLIZZE ASSICURATIVE**  ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO: il soggetto promotore assicura il beneficiario del PCTO contro gli infortuni sul lavoro presso l’INAIL nella gestione per conto dello Stato di cui all’articolo 190 comma 2 del testo unico approvato con D.P.R. 30 giugno 1965 n.1124.  RESPONSABILITA’ CIVILE VERSO TERZI: Responsabilità Civile/Infortuni/Assistenza/Tutela Giudiziaria  **Compagnia assicurativa: Reale Mutua Assicurazioni Polizza n°: 2878273** | |

Data …………..…………. Firma studente

………….....................................................

***In caso di studente/ssa minorenne:***

II sottoscritto ................................................. soggetto esercente la patria potestà dello/a studente/ssa ................................................. dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzarlo/a a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma genitore

..........................................................……….