Modello 504/Patto Formativo con lo Studente e la famiglia

# Modulo di adesione per l'alunno alle modalità di Progetto per le Competenze Trasversali e l’Orientamento 20…/20…

## Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in procinto di frequentare uno stage nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_presso l'azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_in SEDE , tutor aziendale \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , telefono azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo scolastico;
* di essere a conoscenza che la partecipazione al percorso di Progetto per le Competenze Trasversali e l’Orientamento 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. del Comparto/Settore/Categoria in cui svolgerà il percorso di Progetto per le Competenze Trasversali e l’Orientamento, delle norme antinfortunistiche e di quelle in materia di privacy;
* di essere stato formato sulla “Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro” – Formazione Generale sulla Sicurezza – 4 ore , più “Formazione Specifica” – Rischio medio - 8 ore - presso la propria scuola e di impegnarsi ad osservare rigorosamente tutte le indicazioni in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/2008 e successive modificazioni, che verranno date dal Tutor esterno in merito ai rischi aziendali specifici della struttura;
* 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 Progetto per le Competenze Trasversali e l’Orientamento;
* di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di Progetto per le Competenze Trasversali e l’Orientamento;
* di essere a conoscenza che l’esperienza di Progetto per le Competenze Trasversali e l’Orientamento 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 Progetto per le Competenze Trasversali e l’Orientamento che per la permanenza nella struttura ospitante.

# SI IMPEGNA

* a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di Progetto per le Competenze Trasversali e l’Orientamento;
* 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, al rientro a scuola, idonea certificazione per le assenze dovute a 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 di Progetto per le Competenze Trasversali e l’Orientamento, se previste nel progetto formativo, per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;
* a raggiungere autonomamente la sede della struttura ospitante in cui si svolgerà l’attività di Progetto per le Competenze Trasversali e l’Orientamento; ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L. del Comparto/Settore/Categoria di riferimento;
* ad osservare i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy; a redigere una relazione sull’attività svolta al termine del periodo di alternanza;
* a consegnare al tutor interno, al termine del periodo di alternanza, la relazione, i moduli correttamente compilati e i documenti consegnati dal tutor esterno.

## Ringraziando anticipatamente per la collaborazione, si porgono distinti saluti.

## CHIARI, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma studente

Il/i sottoscritto/i esercente/i

la responsabilità genitoriale del/della alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara/no di aver preso visione di quanto riportato nel presente patto formativo e di autorizzare la/o studente/ssa a partecipare alle attività previste per la realizzazione del percorso di Progetto per le Competenze Trasversali e l’Orientamento previsto dalla Legge 107/2015.

Firma/e