**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**SCHEMA ADESIONE ALLE ATTIVITA DI ALTERNANZA SCUOLA – LAVORO – A. S. 2023/24**

\_l\_ sottoscritt\_ …………………………………………………………, nat\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, a …………………………………… ( ), contatti di reperibilità TEL:…………………………………,e.mail……………………………………..frequentante nell’anno scolastico 2023/2024 la classe \_ sez. \_ indirizzo ………………………………………………… dell’ISISS “G. Marconi” di Vairano Patenora (CE), assegnato all’azienda convenzionata ………………………………………………… con sede in ……………………………………………

dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_\_;

**DICHIARA**

1. di essere informato della durata complessiva del progetto di PCTO nelle classi del triennio pari a 210 ore complessive (ex Lege n. 107/2015);
2. di essere informato che nelle classi IeFP la durata complessiva del progetto IeFP propedeutico all’esame di qualifica previsto a conclusione della classe terza, è pari a 300 ore max;
3. di essere informato che durante le attività di alternanza Scuola – Lavoro possono essere effettuate visite nel territorio limitrofo e in aziende produttive del settore di appartenenza;

di essere informato del mantenimento dello status di studente durante lo svolgimento delle attività di Alternanza Scuola – Lavoro e che non si instaura alcun rapporto di lavoro con l’Azienda in questione;

di essere informato della presenza di un tutor aziendale al quale fare riferimento nel corso dell’attività di Alternanza Scuola - Lavoro e che, in presenza di episodi di particolare gravità dovuti a inosservanza delle regole aziendali condivise o per comportamenti irrispettosi nei riguardi del team aziendale e/o degli utenti aziendali, ovvero da parte del team di lavoro aziendale, in accordo con il tutor scolastico prof. ……………………… lo stage potrà essere interrotto, con conseguente rientro a casa a proprie spese per l’alunno inosservante;

1. di essere informato che non può essere destinatario di alcun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di stage e di essere, altresì informato che lo svolgimento elle attività di alternanza Scuola – Lavoro, benché con ottimi risultati non impegna l’Azienda ospitante all’assunzione presente o futura;

**Si impegna**

1. a seguire le indicazioni del tutor scolastico prof. ………………………………. al quale si riferirà per ogni evenienza o contrattempo;
2. ad avvisare tempestivamente l’Azienda e il tutor scolastico e/o il tutor aziendale se impossibilitato a recarsi nel posto di tirocinio;
3. a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
4. di essere informato che le spese di viaggio eventualmente affrontate per trasferimenti non attinenti al progetto sono a proprio carico (rientri anticipati e altro);
5. ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal CCNL di settore;
6. a tenere un comportamento rispettoso nei confronti di tutte le persone con le quali entrerà in contatto in Azienda;
7. a completare in ogni parte l’apposito registro di presenza e la documentazione prevista;
8. a partecipare a tutte le attività di formazione previste dal progetto;
9. a rispettare gli orari e i regolamenti interni dell’azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

L’ISISS “G: Marconi” di Vairano Patenora (CE) assicura \_l\_ beneficiari\_ del percorso in Alternanza Scuola – Lavoro contro gli infortuni sul lavoro presso l’INAIL[[1]](#footnote-1), nonché per la responsabilità civile presso la compagnia compagnia assicurativa CHUBB EUROPEAN SE Rappresentante Generale per l’Italia con sede legale in Milano c.a.p 20124 – Via Fabio Filzi n. 29 P.IVA 04124720964, con Polizza n. ITBSTQ93479 del 24/09/2023 con scadenza 24/09/2024 operante nel settore.

Vairano Patenora, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma student\_\_

[[2]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritt\_ …………………………………………………, nat\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ padre/madre[[3]](#footnote-3) del/della minore ………………………………………………………. **dichiara** di aver preso visione di quanto riportato nella presente patto formativo e di condividerlo in ogni sua parte, autorizzando \_l\_ propri\_ figli\_ a partecipare a tutte le attività previste dal progetto.

Firma padre/madre

1. Cfr, si prevede copertura INAIL (CM n.44/2016) all'interno dell'Azienda durante le attività di Stage mentre rimane escluso il percorso in itinere se lo studente in ASL parte da casa. [↑](#footnote-ref-1)
2. Firma chiara e leggibile [↑](#footnote-ref-2)
3. Cancellare la voce che non interessa [↑](#footnote-ref-3)