

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

**LICEO STATALE “G. NOVELLO” Scientifico Classico Linguistico**

Viale Giovanni XXIII, 7 - 26845 CODOGNO (LO) Codice Fiscale 90501630157 - C.M. LOPS02000T

TEL. 0377/36749 – 0377/33552 – FAX 0377/37464

Posta Istituzionale: lops02000t@istruzione.it - Posta Certificata: lops02000t@pec.istruzione.it

Sito Istituzionale: www.liceonovello.edu.it

# PATTO FORMATIVO

# MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ PCTO

Il/a sottoscritto/a

nato/a il residente a in via/piazza

frequentante la classe sez. in procinto di frequentare attività di PCTO per il seguente periodo: **dal 1 settembre 2023 al 30 maggio 2026**.

# 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 PCTO 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 opportunamente informato in merito alla sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs.81/808 e successive modificazioni, tramite opportuno corso predisposto dall’istituto frequentante;
* di essere consapevole che durante i periodi di PCTO 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 PCTO;
* di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di 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 della necessità 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 delle attività di PCTO;*
* *a seguire le indicazioni dei tutor scolastici 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****;*
* *eventualmente, su richiesta, 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 di PCTO le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;*
* *ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.*

Data

Firma studente ………………………………………………………………………….

**I sottoscritti ……………………………………………………………………….., soggetti esercenti la patria potestà dell'alunno/a, dichiarano di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare il figlio/la figlia alle attività previste dal progetto svoltesi all'interno della sede del Liceo Novello o presso altra struttura.**

Firma dei genitori: …………………………………………………………………………