

PATTO FORMATIVO DELLO STUDENTE PER LO SVOLGIMENTO DEL PERIODO DI APPRENDIMENTO IN CONTESTO LAVORATIVO IN ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

(Rif. Progetto Formativo prot. sottoscritto in data)

Il/a sottoscritto/a nato/a..... il frequentante la classe sez. dell'Istituzione Scolastica

DICHIARA

1. di conoscere il Progetto Formativo Personalizzato di Alternanza Scuola-lavoro (prot.), con le attività e i risultati di apprendimento previsti, presso dal al
2. di essere consapevole che le attività in contesto lavorativo previste dal Progetto Formativo:
 - non costituiscono rapporto di lavoro, non prevedono compensi o indennizzi, né la loro continuazione, una volta concluse;
 - esigono la frequenza secondo i tempi indicati, essendo curricolari;
 - sviluppano apprendimenti valutati dai docenti con voti nelle discipline e nella condotta;
 - sono coperte – esclusivamente per quanto concerne tali attività - da assicurazione INAIL contro gli infortuni e da assicurazione sulla responsabilità civile;
 - possono essere sospese se si verificano episodi di particolare gravità;

SI IMPEGNA

- a svolgere le attività del Progetto Formativo e a conseguire i risultati previsti;
- a raggiungere autonomamente la sede della struttura ospitante;
- a rispettare gli orari stabiliti, compilando l'apposito registro di presenza;
- a rispettare le norme sulla sicurezza, prestando attenzione ai rischi specifici della struttura ospitante che gli saranno illustrati dal tutor esterno;
- a rispettare i regolamenti interni della struttura ospitante e le regole di comportamento che gli saranno illustrate dal tutor esterno;
- a mantenere la riservatezza sulle informazioni acquisite nel contesto di lavoro;
- a comportarsi in modo rispettoso verso tutte le persone che incontrerà presso la struttura ospitante;
- a rivolgersi ai tutor interno ed esterno per qualsiasi esigenza e a seguire le loro indicazioni;
- a segnalare tempestivamente le proprie assenze al tutor interno ed esterno
- a giustificare le assenze secondo le modalità indicate dall'Istituzione scolastica
- a confermare preventivamente al tutor della scuola date e orario delle trasferte all'esterno della sede della struttura ospitante previste dal Progetto Formativo

Data

Lo/la Studente/ssa

Il sottoscritto esercente la patria potestà nei confronti di dichiara di aver preso visione del Progetto e del Patto Formativo e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste.

Firma