

PATTO FORMATIVO STUDENTE
ATTIVITA DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO
a.s. 2016/2017

Il/a sottoscritto/a alunno/a

COGNOME _____ NOME _____

residente a _____

tel. _____ cl. _____

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'I.I.S. **“Giudici Sietta e Livatino” di Ravanusa** con sezione associata **I.T.C. “Gino Zappa” di Campobello di Licata** in procinto di frequentare le attività di Alternanza Scuola Lavoro (ASL) previste dalla vigente normativa presso la struttura ospitante _____

con sede a _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo e che a seguito della **L.170/2015 per le classi terze e quarte l'attività in Alternanza Scuola Lavoro è attività curricolare a tutti gli effetti** e la sua valutazione entra a far parte della valutazione finale dello studente.

- di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto di alternanza scuola lavoro 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 i periodi di alternanza 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 alternanza;

- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;

- di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza scuola lavoro 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 alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro;
- a seguire le indicazioni dei tutor (interno ed esterno) 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 di alternanza scuola lavoro 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 alternanza scuola lavoro;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza 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.

Ravanusa,

Firma studente

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Il sottoscritto genitore
soggetto esercente la patria potestà dell'alunno/a
frequentante la classe Sez..... dell'I.I.S. "Giudici Saetta e Livatino" di Ravanusa con
sede associata I.T.C. "Gino Zappa" di Campobello di Licata dichiara di aver preso visione di
quanto riportato nella presente nota e di autorizzare il proprio figlio/a a partecipare a tutte le attività
previste dal progetto ASL (attività d'aula + stage).

Ravanusa,

Firma genitore

Recapito telefonico genitore