



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE DI AVERSA

COD. MECCANOGRAFICO: CEIS03100V

Con sezioni associate:

CESL031016Liceo Artistico di Aversa 81031 Aversa (CE) - via
Presidio, 38 - P.zza Magenta, 29 Tel . 081/8902907-fax 081/5046426;

CEPS031019Liceo Scientifico di Trentola Ducenta - via Roma snc Tel. 0818147942



- **Distretto Scolastico n. 15 Cod. Fiscale 90035570614**

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI AVERSA - -AVERSA
Prot. 0002501 del 01/03/2023
IV (Uscita)

**Ai Docenti Tutor per i PCTO delle Classi Terze
Agli Alunni e per loro tramite alle Famiglie
All'Albo dell'Istituto
Al sito Web
Loro Sedi**

OGGETTO: PCTO (Ex Alternanza Scuola-lavoro) - Progetto “Studiare il lavoro”. La tutela della salute e della sicurezza per gli studenti lavoratori in Alternanza Scuola lavoro. Formazione al futuro

Si comunica che gli alunni delle classi terze dell'Istituto nell'ambito dei PCTO (ex alternanza scuola-lavoro) parteciperanno al progetto dal titolo **“Studiare il lavoro”**, nato dalla collaborazione tra il MIUR e l'INAIL

Gli alunni consegneranno ai Docenti Tutor per i PCTO il patto formativo, allegato alla presente, regolarmente compilato e sottoscritto dal titolare della “responsabilità genitoriale”, corredato da fotocopia documento di riconoscimento del genitore, da documento riconoscimento e codice fiscale dell'allievo. La suddetta documentazione sarà consegnata dal Tutor per i PCTO presso gli uffici di segreteria per il perfezionamento della procedura di iscrizione.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Margherita MONTALBANO
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993*



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE DI AVERSA

COD. MECCANOGRAFICO: CEIS03100V

Con sezioni associate:

CESL031016 Liceo Artistico di Aversa 81031 Aversa (CE) - via
Presidio, 38 - P.zza Magenta, 29 Tel . 081/8902907-fax 081/5046426;

CEPS031019 Liceo Scientifico di Trentola Ducenta - via Roma snc Tel. 0818147942

- **Distretto Scolastico n. 15 Cod. Fiscale 90035570614**



PATTO FORMATIVO STUDENTE PERCORSI PCTO (EX ALTERNANZA SCUOLA LAVORO)

Il/a sottoscritto/anato/a.....il.....
C.F.....residente a.....in
via/piazza..... frequentante la classe
.....sez..... in riferimento al percorso per le competenze
trasversali e l'orientamento PTCO dal titolo **“Studiare il lavoro”La tutela della salute e della
sicurezza per gli studenti lavoratori in Alternanza Scuola lavoro. Formazione al futuro**nato dalla
collaborazione tra MIUR e INAIL e che prevede lo svolgimento, **entro il 31 maggio 2023**, di
7 moduli in modalità e-learning

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 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 PCTO (ex 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 dei PCTO (ex alternanza scuola lavoro);

- di essere a conoscenza che l'esperienza dei PCTO(ex 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 relative ai PCTO;
- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ad avvisare tempestivamente l'istituzione scolastica se impossibilitato a svolgere il percorso di alternanza;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- a svolgere autonomamente il percorso PCTO (ex alternanza scuola-lavoro) e a completarlo **entro e non oltre 31/05/2023**;
- a collegarsi autonomamente attraverso internet agli appuntamenti previsti dal percorso di alternanza scuola lavoro.

Data

Firma studente

Il sottoscrittosoggetto esercente la patria potestà dell'alunno..... dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto **"Studiare il lavoro"**.

Firma