



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE L. da  
Vinci DI AVERSA**

**COD. MECCANOGRAFICO: CEIS03100V**  
Consezioni associate:

**CEIS031016** Liceo Artistico di Aversa 81031 Aversa (CE) - via  
Presidio, 38 - P.zza Magenta, 29 Tel . 081/8902907-fax 081/5046426;

**CEIS031019** Liceo Scientifico di Trentola Ducenta - via Roma snc Tel. 0818147942

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



**Ai Docenti Tutor dei PCTO delle Classi Quarte  
del Liceo Scientifico e delle Scienze Umane  
Agli Alunni e per loro tramite alle Famiglie  
All'Albo dell'Istituto  
Al sito Web  
Loro Sedi**

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI AVERSA - -AVERSA  
Prot. 0013608 del 15/12/2021  
(Uscita)

**OGGETTO: PCTO (Ex Alternanza Scuola-lavoro) - Progetto “Re-imagine”**

Si comunica che gli alunni delle classi Quarte del Liceo Scientifico e delle Scienze Umane nell'ambito dei PCTO (ex alternanza scuola-lavoro) parteciperanno al progetto dal titolo “Re-imagine”, nato dalla collaborazione tra codesta Istituzione Scolastica e Civicamente. Il progetto prevede lo svolgimento di moduli formativi, test di verifica finali e project work entro il 31 marzo 2022.

Gli alunni consegneranno ai Docenti Tutor per i PCTO il patto formativo, allegato alla presente, regolarmente compilato e sottoscritto dal titolare della “responsabilità genitoriale”. La suddetta documentazione sarà messa agli atti e servirà al Tutor per il perfezionamento della procedura di iscrizione.

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Giovanni Del Villano



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE L. da  
Vinci 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/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ in procinto di frequentare attività di  
alternanza scuola-lavoro **"Re-imagine!"**.organizzate dalla struttura ospitante

**DICHIARA**

1. di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
2. di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante;
3. di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
4. di essere stato informato dal Tutor formativo interno in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni;
5. 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;
6. 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;
7. 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;
8. di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
9. 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**

1. a rispettare rigorosamente le scadenze stabilite dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro;
2. a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;

3. ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato a recarsi nei luoghi di attività relativi al percorso di alternanza;
4. a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
5. a svolgere autonomamente il percorso PCTO (ex alternanza scuola-lavoro) e a completarlo **entro e non oltre 31/03/2022;**
6. a collegarsi autonomamente attraverso internet agli appuntamenti previsti dal percorso di alternanza scuola lavoro.

Data

Firma studente

---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ soggetto esercente la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_ 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 "**Re-imagine!**".

Firma

---