



PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Il/a sottoscritto/a frequentante la classe , a.s ,
in procinto di iniziare il percorso di alternanza scuola lavoro che culminerà con l'Esame di Stato,

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

- che il percorso di Alternanza Scuola Lavoro ha una durata complessiva di almeno 400 ore nell'ultimo triennio dell'istruzione tecnica e di almeno 200 ore nell'ultimo triennio dei licei, di cui almeno la metà da svolgersi in azienda;
- che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo e che pertanto sono obbligatorie e che saranno oggetto di valutazione sia all'interno delle singole discipline che della capacità relazionale;
- 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 del periodo di tirocinio;
- che l'esperienza di alternanza scuola lavoro **non comporta** impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- delle norme in materia di sicurezza sul lavoro e di quelle in materia di privacy;
- 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 delle strutture ospitanti;
- 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;
- che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione ai periodi di tirocinio in azienda;
- 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 redigere, compilare e tenere aggiornata la documentazione richiesta dal proprio Consiglio di Classe in quanto necessaria alla documentazione del proprio percorso formativo;
- a partecipare attivamente alle proposte modulate all'interno del percorso formativo e mantenere un comportamento rispettoso nei confronti di tutte le persone con cui verrà in contatto.
- a **rileggere periodicamente questo patto formativo per non dimenticarsi quanto pattuito.**

Inoltre, relativamente al tirocinio in azienda,

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 e 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 o assenza per visita medica;
- a frequentare almeno il 75% delle ore previste pena la non validità dell'esperienza.
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- a compilare 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 tirocinio;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza adeguate norme comportamentali;
- ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Dichiara, infine, di essere consapevole, che è sua facoltà proporre al proprio Consiglio di Classe l'attivazione di progetti individuali. Tali progetti dovranno essere **condivisi ed approvati prima** del loro effettivo svolgimento.

Il presente patto formativo ha validità sino al termine del percorso di studi.

Data

Firma studente

Il/La sottoscritto/a, genitore di
dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota..

Dichiara altresì di essere informato che il mancato svolgimento del monte ore previsto dalla normativa comporterà, in ottemperanza alla normativa vigente, la **NON AMMISSIONE** all'Esame di Stato.

Firma

**Da compilare e firmare in DUPLICE COPIA: UNA COPIA va trattenuta dallo STUDENTE
UNA COPIA va consegnata al TUTOR DI CLASSE**