



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE**  
*Carlo Levi*

Via Appia, s.n.c. 75019 TRICARICO (MT) - Tel. 0835/726919 – Fax 0835/726749  
e-mail: [mtis00400t@istruzione.it](mailto:mtis00400t@istruzione.it) - [mtis00400t@pec.istruzione.it](mailto:mtis00400t@pec.istruzione.it) - Sito Web: [www.iiscarlolevi.edu.it](http://www.iiscarlolevi.edu.it)  
**Indirizzi di Studio:** Liceo Scientifico di Tricarico e Irsina - Istituto Tecnico Economico di Grassano -  
Istituto Professionale Settore Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale di Garaguso Scalo  
Cod. Min: MTIS00400T - Cod. Fisc.: 93029190779 - Codice Univoco Ufficio: UF1ZLO

**PCTO “percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento”**

**Anno scolastico** \_\_\_\_\_

**PATTO FORMATIVO DELLO STUDENTE**  
**MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA' DI PCTO (ex alternanza scuola lavoro)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F.:  
\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_,  
riguardo all'attività di PCTO deliberata dal Consiglio di classe.

**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 PCTO non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine delle attività programmate dalla scuola;
- di essere a conoscenza che sarà formato sulle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- di essere a conoscenza che sarà informato dalla scuola e 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 sarà 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 PCTO;

- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di PCTO;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di PCTO 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 PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

### **SI IMPEGNA**

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla scuola e dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO;
- a seguire le indicazioni dei tutor e a 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 scolastico eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di PCTO per 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 PCTO;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di PCTO 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.

Data.....

Firma dello studente .....

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore o che esercita la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

### **Dichiara**

di aver preso visione di quanto riportato nella nota e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà \_\_\_\_\_