ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Majorana - Fascitelli"
Corso Risorgimento, 353 – 86170 Isernia
Telef. 0865/414128 – 414284 Fax 0865/413856
http://www.isismajoranafascitelli.gov.it
e-mail: isis01200r@pec.istruzione.it; isis01200r@istruzione.it

(rif. Convenzione n._____ Stipulata in data_____)

PATTO FORMATIVO STUDENTE
Modulo d adesione alle attività di alternanza scuola lavoro

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a_____ il_____ residente

in_____ Via/piazza_____

Codice Fiscale _____ frequentante la

classe _____ sez. _____ dell'I.S.I.S. "Majorana Fascitelli" ☐ Liceo Classico ☐ Liceo Scientifico, in procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro nel periodo dal 13/06/2016 al 17/06/2016 presso la struttura ospitante UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE – Sede di Pesche.

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 l'azienda in questione e che ogni rapporto con l'azienda 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 aziendale in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro D.Lgs. 626/94 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 l'azienda si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dello tirocinio formativo;
- 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 il tirocinio formativo/orientativo non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte dell'azienda;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di tirocinio formativo che per la permanenza nella stessa.

Si impegna

- a rispettare rigorosamente gli orari di tirocinio stabiliti dall' azienda;
- a seguire le indicazioni del tutor aziendale e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di tipo

organizzativo od altre evenienze;

- ad avere un comportamento corretto verso tutti i soggetti che operano in azienda, nel rispetto delle persone e delle cose;
- ad un abbigliamento e ad un linguaggio adeguati all'ambiente in cui è inserito;
- ad osservare le norme aziendali in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- a mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
- ad utilizzare correttamente le strutture, le strumentazioni tecniche e tutti i materiali necessari allo svolgimento delle attività, comportandosi in modo da non arrecare danni al patrimonio dell'azienda; è pertanto suo dovere osservare le disposizioni organizzative e di sicurezza in vigore nell'azienda;
- ad avvisare tempestivamente sia l' Azienda che la Scuola se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio; a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza in azienda;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di tirocinio per fiere, visite presso imprese del gruppo dell'azienda ospitante, etc.;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà il tirocinio;
- di adottare per tutta la durata dello stage le norme comportamentali previste dal C.C.N.L., di osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy.

Luogo e Data _____

Firma dell'alunno/a _____

Il sottoscritto _____ _____
Cognome Nome

genitore dell'alunno _____ _____
Cognome Nome

Dichiara

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

Firma del genitore _____