



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI

Via E. Perito, 20- 84025 EBOLI (SA)

C.M. SAIS059003 Cod. fiscale 91053310651 - Sito Web: www.iisperitolevi.edu.it

Con sezioni associate: Liceo Classico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo

Via E. Perito, 20 EBOLI (SA) Tel. 0828-366586 - Fax. 0828 -369312

Liceo Artistico SASL05901A - Via Pescara, 10-EBOLI (SA) Tel. 0828-366793 - Fax. 0828-367410

CODICE UNIVOCO UFFICIO: **UF84TA**

e-mail: sais059003@istruzione.it - Pec: sais059003@pec.istruzione.it

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE - "PERITO - LEVI" - EBOLI
Prot. 0010962 del 11/11/2022
IV-1 (Uscita)

Ai genitori ed agli alunni interessati
Ai tutor PCTO
Alle FFSS preposte
Proff.sse Ornella Giordano e Paola Piras
ALBO
ATTI
SEDE

OGGETTO: PCTO - SOTTOSCRIZIONE PATTO FORMATIVO

In riferimento all'oggetto, si invitano i genitori degli alunni minorenni e gli studenti maggiorenni delle classi del secondo biennio e dell'ultimo anno di tutti gli indirizzi dell'Istituto "Perito-Levi" a sottoscrivere il Patto Formativo allegato per la partecipazione a tutte le attività PCTO previste per l'A.S. 2022/23.

Il modulo in oggetto, compilato in tutte le sue parti, unitamente alla copia di un documento d'identità del genitore/tutore o dello/a studente/ssa, se maggiorenne, dovrà essere inviato al seguente indirizzo pattipcto@iisperitolevi.edu.it

I docenti Tutor delle rispettive classi garantiranno una rapida consegna di quanto richiesto.

Si confida nella consueta e sperimentata collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Laura M. Cestaro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs n. 39/1993



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PERITO-LEVI"

Via E. Perito, 20- 84025 EBOLI (SA)

C.M. SAIS059003 Cod. fiscale 91053310651 - Sito Web: www.iisperitolevi.gov.it

Con sezioni associate: Liceo Classico - Liceo Musicale - SAPC05901A

Via E. Perito, 20 EBOLI (SA) Tel. 0828-366586 - Fax. 0828 -369312

Liceo Artistico SASL05901A-Via Pescara,10-EBOLI (SA) Tel. 0828-366793-Fax. 0828-367410

CODICE UNIVOCO UFFICIO: UF84TA

e- mail: sais059003@istruzione.it - Pec: sais059003@pec.istruzione.it

PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO A.S. 2022/2023

Classe _____

Titolo del progetto: _____

Il/a sottoscritto/anato/ail.....residente
a.....in via/piazza.....frequentante la classe__ _sez.___in
procinto di frequentare attività per le competenze trasversali e per l' orientamento (di seguito
denominate PCTO) per l'anno scolastico 2022/2023 presso la struttura ospitante.

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 PCTO 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 trascorsi nei PCTO 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 PCTO;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al 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.



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PERITO-LEVI"

Via E. Perito, 20- 84025 EBOLI (SA)

C.M. SAIS059003 Cod. fiscale 91053310651 - Sito Web: www.iisperitolevi.gov.it

Con sezioni associate: Liceo Classico – Liceo Musicale - SAPC05901A

Via E. Perito, 20 EBOLI (SA) Tel. 0828-366586 – Fax. 0828 -369312

Liceo Artistico SASL05901A-Via Pescara,10-EBOLI (SA) Tel. 0828-366793-Fax. 0828-367410

CODICE UNIVOCO UFFICIO: UF84TA

e- mail: sais059003@istruzione.it – Pec: sais059003@pec.istruzione.it

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO;
- a seguire le indicazioni dei tutor 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;
- 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 coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di PCTO 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 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.

Firma studente.....

Il sottoscritto.....soggetto esercente la potestà genitoriale 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.

Firma

(Allegare copia del documento d'identità)