



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE ENRICO FERMI

Via Valcalda 1 - 32044 Pieve di Cadore - Tel. 0435 33072 - Fax 0435 517274 - www.cadorescuola.edu.it
C.F. 92001470258 - C.U.: UFJ8VX - e mail: blis00100b@istruzione.it - blis00100b@pec.istruzione.it

Liceo Scientifico Pieve di Cadore - ITT e IPSSS Ottico Pieve di Cadore
ITE e IPIA Mobile e Arredamento - Santo Stefano di Cadore

P.C.T.O. - PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO - A.S. 20__/20__

PROGETTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE P.C.T.O.

(convenzione prot.n. ___ del ___ - integrata con l'allegato 2 prot.n. ___ del ___)

Studente/ssa:

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Codice fiscale: _____

Attuale condizione: studente scuola secondaria superiore

Portatore di handicap: no

Azienda ospitante:

Sede del tirocinio:

Codice fiscale: _____ P.IVA: _____

Periodo tirocinio: _____

Orario previsto: _____

Tutore (indicato dal promotore): _____ /DOCENTE

Tutore aziendale/ ruolo in azienda : _____ /

Compagnia Assicurazione:

Polizza n. _____ (responsabilità civile, infortuni e tutela legale)

Gli studenti sono assicurati obbligatoriamente presso l'Inail contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali come previsto dall'art.1, n.28 e dall'art.4, n.5 del D.P.R. 30/06/1965 n.1124 (T.U.)

Attività previste per il percorso:

Il/a sottoscritto/a

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 Percorso per le competenze trasversali e per l'orientamento (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 il periodo di 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 PCTO;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al tirocinio;
- di essere a conoscenza che l'esperienza 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 previste nel PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività inserite nel 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 del tirocinio 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 riguardante il PCTO;
- ad adottare per tutta la durata del 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 e in particolare

SI IMPEGNA

- ad osservare le disposizioni e istruzioni impartite dal Datore di Lavoro, dai Dirigenti e dai Preposti, ai fini della protezione collettiva e individuale;

- ad utilizzare in modo appropriato i DPI messi a disposizione;
- ad indossare abbigliamento adeguato e/o specifici indumenti da lavoro;
- a segnalare immediatamente al Datore di Lavoro, al Dirigente o al Preposto (es. al tutor) eventuali anomalie di macchine, attrezzature o dispositivi di sicurezza;
- a non utilizzare macchine, utensili, impianti non indicati dalla convenzione o dal piano formativo;
- a non compiere di propria iniziativa operazioni o manovre non di competenza e non autorizzate, operazioni di manutenzione, interventi su impianti elettrici;
- a non rimuovere o modificare i dispositivi di sicurezza, di segnalazione, di controllo;
- a non assumere bevande alcoliche e sostanze stupefacenti;
- a non fumare in tutti i luoghi chiusi e nelle aree esterne contrassegnate dal divieto;
- a rispettare le direttive aziendali sull'utilizzo del cellulare negli ambienti di lavoro.

Data _____

Firma studente _____

Il sottoscritto soggetto esercente la patria potestà dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa _____ a partecipare alle attività previste dal "Percorso per le competenze trasversali e per l'orientamento".

Firma genitore o esercente la patria potestà _____

Firma tutor aziendale _____

Timbro e Firma soggetto ospitante _____

Firma tutor scolastico _____

Timbro e firma soggetto promotore _____