



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
"Giovanni Marchitelli"**

Via Roma 22/bis - 66047 - Villa Santa Maria (CH)

C.F. 81001840693 - Centralino 0872.944422 - Fax 0872-940561

CHRHO1000N@istruzione.it - CHRHO1000N@pec.istruzione.it www.istitutoalberghierovillasantamaria.edu.it

PATTO FORMATIVO STUDENTE

a.s. 20__/20__

**MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PER LE COMPETENZE
TRASVERSALIE PER L'ORIENTAMENTO (PCTO)**

Lo studente/La studentessa nato/a.....
ilresidente a..... frequentante la classe... in
procinto di frequentare attività denominate PCTO nel periodo dal al.....presso
la Struttura Ospitante di
Via/Piazza.....in provincia ditelefono
mobile.....e-mail.....

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 e che ogni rapporto con la stessa, cesserà al termine di questo periodo;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., delle norme antinfortunistiche e di quelle in materia di privacy;
- di essere stato informato dal Tutor 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 in PCTO è necessario rispettare le 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 è dovuto in conseguenza della partecipazione al PCTO;
- 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 Struttura Ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO;

- a seguire le indicazioni dei Tutors e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- di rispettare le prescrizioni generali e specifiche indicate dal Tutor Esterno relativamente alle disposizioni sanitarie previste dalla normativa vigente;
- ad avvisare tempestivamente sia la Struttura Ospitante che l'Istituzione Scolastica se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la Struttura Ospitante;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al Tutor Didattico Interno eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di PCTO;
- 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 alternanza 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.

Villa Santa Maria,

Firma studente in PCTO

Autorizzazione da parte del soggetto esercente la patria potestà

*Il sottoscrittonato a.....
il.....soggetto esercente la patria potestà
 dell'alunno/a.....classe dichiara di aver preso visione di
 quanto riportato nella presente e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal
 progetto PCTO dell'Ipssar "G.Marchitelli" di Villa Santa Maria e nello specifico di manlevare, come
 formalmente fa con la presente dichiarazione, l'I. P. S. S. A. R. "G. Marchitelli" e l'Azienda Ospitante stessa
 da ogni responsabilità per tutto il periodo e nei momenti al di fuori dell'orario di stage.*

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data e Firma