



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
AMBITO TERRITORIALE 15 LAZIO  
LICEO GINNASIO STATALE UGO FOSCOLO  
Via San Francesco d'Assisi, 34 – Tel 06121128285 Fax 0667663843  
[rmpe26000q@istruzione.it](mailto:rmpe26000q@istruzione.it) – [rmpe26000q@pec.istruzione.it](mailto:rmpe26000q@pec.istruzione.it)  
00041 ALBANO LAZIALE - ROMA

## **PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**A.S. 2018/2019**

### **MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ pr. \_\_\_\_\_  
in via/piazza, n° \_\_\_\_\_ frequentante  
la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ in procinto di frequentare i percorsi per le  
competenze trasversali e per l'orientamento

#### **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 ai percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento 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 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 la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di alternanza;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione ai percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento;

- di essere a conoscenza che la partecipazione ai percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento 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 dei percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento, che per la permanenza nella struttura ospitante;
- di essere a conoscenza che il trattamento dei dati conferiti avviene unicamente per i fini istituzionali propri dell'attività dell'Istituto scolastico e non necessita del consenso al trattamento. Il trattamento dei dati verrà effettuato nel pieno rispetto dei principi di liceità, di correttezza, di trasparenza e di tutela della riservatezza secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge (ai sensi degli artt.13-14 del Regolamento U.E. 679/2016 e della normativa nazionale).

### **SI IMPEGNA**

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento dei percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento;
- 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 dei percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgeranno i percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento;
- 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.

Data, \_\_\_\_\_ Firma studente \_\_\_\_\_

II sottoscritto \_\_\_\_\_ soggetto esercente la patria potestà dello/a studente/essa sopra citato/a, **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 \_\_\_\_\_