

Allegato 2)

PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO di ADESIONE alle ATTIVITA di ALTERNANZA SCUOLA - LAVORO

Il/a sottoscritto/a nato/a.....il.....residente a.....in
via/piazza..... frequen- tante la classe
.....sez..... in procinto di frequentare attivi- tà di alternanza scuola lavoro nel periodo dal
..... al presso la struttura ospitante
.....

DICHIARA

- 1) di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- 2) di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto di alternanza scuola lavoro 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;
- 3) di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- 4) 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;
- 5) 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;
- 6) 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;
- 7) 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;
- 8) di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- 9) di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- 1) a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro;
- 2) a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- 3) ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;
- 4) a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- 5) a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- 6) a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;
- 7) a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;
- 8) a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;
- 9) ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
- 10) ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data ____/____/2017

Firma studente

Il sottoscritto soggetto esercente la patria potestà 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 del genitore



Unione Europea

Istituto Superiore "Galileo Ferraris"

I.P.I.A. – I.P.S.A.R.

Via Petrarca,79 – Centurano – CASERTA

Tel. Centr. : 0823/346205 - Fax : 0823/301878 – CF : 03911330615- Cod. Min. CEIS03200P

Internet : www.isisferrariscaserta.it - E-mail : ceis03200p@istruzione.it

Dirigente scolastico: *prof.ssa Antonietta TARANTINO*



MIUR

Caserta, 9/11/2017

**Agli allievi maggiorenni-classi quarte e quinte diurno
Agli allievi del serale
alle FF.SS. Area 4
Corso IPSAR
sede**

COMUNICAZIONE N. 48

OGGETTO: Alternanza Scuola Lavoro STAGE NATALE a.s. 2017/2018

Si invitano gli **allievi maggiorenni** sopra menzionati, interessati a partecipare allo STAGE di Natale 2017, a presentare domanda di partecipazione (Allegato 1) corredata dal patto formativo-modulo di adesione (Allegato 2) **entro il 30 novembre 2017**, in modo da comunicare alle strutture ricettive il numero effettivo dei partecipanti.

Le modalità e i tempi di svolgimento dello stage sono indicati nella domanda di partecipazione.

F.to Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Antonietta Tarantino

(firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 del D.Lgs n.39/1993)



Unione Europea

Istituto Superiore "Galileo Ferraris"

I.P.I.A. – I.P.S.A.R.

Via Petrarca,79 – Centurano – CASERTA

Tel. Centr. : 0823/346205 - Fax : 0823/301878 – CF : 03911330615- Cod. Min. CEIS03200P

Internet : www.isisferrariscaserta.it - E-mail : ceis03200p@istruzione.it

Dirigente scolastico: *prof.ssa Antonietta TARANTINO*



MIUR

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISIS "G.FERRARIS"
CASERTA

Domanda di partecipazione : Alternanza Scuola-Lavoro a.s. 2017/2018 - Stage Natale 2017

Lo scrivente _____, genitore dell'allievo _____, della classe _____ settore _____

CHIEDE

che il proprio **figlio** _____ possa partecipare allo stage di cui all'oggetto e organizzato dalla scuola, come di seguito indicato, afferente al programma di Alternanza scuola – lavoro a.s 2017/2018.

Gli studenti selezionati dalla scuola per merito, dovranno rispondere ai seguenti pre-requisiti di selezione:

- 1) essere in regola con l'iscrizione scolastica
- 2) possedere una qualifica professionale
- 3) non avere nessuna nota in condotta

In sintesi

Destinatari	Solo allievi maggiorenni classi quinte diurno ed allievi del serale
Requisiti di accesso	1) Non avere nessuna nota in condotta 2) Essere in regola con l'iscrizione scolastica 3) Possedere una qualifica professionale
Periodo	20 dicembre 2017 - 10 gennaio 2018
Sistemazione	Camere Staff
Credito riconosciuto	Attestato di Partecipazione 120 ore stage

Caserta, ___/___/___

Firma dell'allievo: allegare copia documento di riconoscimento	Firma del genitore:
recapito cell:	recapito cell: