



**`\${denominazione}`**

**`\${descrizione\_indirizzi}`**

`\${indirizzo}` - `\${cap}` `\${comune}` - Tel.: `\${telefono}` – Fax: `\${fax}`

email: `\${pec}` - `\${email}`

Codice Fiscale: `\${cod\_fis\_istituto}` - Codice Meccanografico: `\${codice\_mec}`

`\${sito\_web}`

**PATTO FORMATIVO STUDENTE  
MODULO DI ADESIONE AI PROGETTI DI FORMAZIONE SCUOLA  
LAVORO**

`\${sottoscritto}` `\${alunno}` `\${nato}` `\${comune\_nascita}` il `\${data\_nascita}` residente a `\${comune\_residenza}` in via/piazza `\${indirizzo\_residenza}` frequentante la classe `\${classe}` sez `\${sezione}` – `\${indirizzo\_scolastico}` in procinto di frequentare attività di Formazione scuola lavoro (FSL).

**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 di FSL non comporta alcun legame diretto tra `\${sottoscritto2}` 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 percorsi di FSL 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 FSL;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli/le è dovuto in conseguenza della sua partecipazione alla FSL;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di FSL 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 FSL che per la permanenza nella struttura ospitante.

**SI IMPEGNA**

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di FSL;

- 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  $\{\text{impossibilitato}\}$  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 FSL 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 FSL;
- 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  $\{\text{data\_att}\}$

Firma studente .....

Il sottoscritto ..... soggetto esercente la patria potestà dell' $\{\text{alunno\_}\}$   
 $\{\text{alunno}\}$  dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare  
 $\{\text{studente}\}$   $\{\text{alunno}\}$  a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma.....

$\{\text{pagebreak}\}$