

**PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

Il/a sottoscritto/a nato/a il residente
a..... in via/piazza..... frequentante il
percorso di presso il CFP.....
in procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro nel periodo dal al
.....
presso la struttura ospitante

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

- ✓ che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- ✓ 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;
- ✓ delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- ✓ dei rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni;
- ✓ che durante i periodi di alternanza è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli allievi dell'istituzione formativa di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
- ✓ 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;
- ✓ che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;
- ✓ che l'esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- ✓ 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 A

- ✓ rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante e dall'istituzione formativa per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro;
- ✓ svolgere le attività previste nel piano formativo individuale;
- ✓ seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ✓ avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione formativa se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;
- ✓ presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- ✓ tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- ✓ compilare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;
- ✓ comunicare tempestivamente e preventivamente al tutor formativo 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.;

- ✓ raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;
- ✓ adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
- ✓ osservare gli orari e i regolamenti interni dell'impresa, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy;
- ✓ non divulgare in alcun modo i dati personali e le informazioni aziendali di cui venga a conoscenza nell'esercizio dell'alternanza, nel rispetto dei principi della normativa europea sulla privacy.

Luogo e data_____

Firma allievo_____

Firma dei genitori o esercente/i la responsabilità genitoriale (in caso di allievo minorenni)

1)_____

2)_____

Ai sensi degli articoli 316, 337ter e 337 quater del codice civile e successive modifiche e integrazioni, il presente patto, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condiviso da entrambi i genitori. A tal fine, il genitore che sottoscrive il presente patto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma: genitore _____