



PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Rif. Convenzione
 del

Il/La sottoscritto/a **BANDIERA MARIA CRISTINA**, nato/a a **TREVISO**,
 il **12/10/2000**, codice fiscale: **BNDMCR00R52**, residente a **TREVISO**
 in Via **C.B. CANAL** **44076 N. G.**, frequentante la classe **IB Liceo CLASSICO**,
 in procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro nel periodo dal _____ al _____
 Attuale condizione: studente della scuola secondaria di secondo grado, soggetto portatore di handicap: sì no
 Azienda ospitante: **ORDINE DEGLI ARCHITETTI**
 Sede/i del tirocinio: **Treviso, nato della Fiera 21**
 Periodo di tirocinio: **11.06.18 - 29.06.18**
 Tutore aziendale: **Sq.ra Carla Picaro** . RSPD della struttura: **Arch. Pierangelo Scattolin**
 Facilitazioni previste: no Tutore (indicato dal soggetto promotore): **Prof. SAURO TAVELLA**;

Infortunati sul lavoro INAIL: posizione n. **2708** (gestione per conto dello Stato)
 Polizze assicurative: - Infortuni n. **77/154844157**; - Responsabilità civile n. **65/154844170**
 Compagnia: **Pluriass Scuola - UNIPOL SAI SPA**; decorrenza **24/09/2017**
 Note particolari: **Art. 4 sez. I- RESPONSABILITA' CIVILE; art. 2, comma 5, Sez. II- INFORTUNI**

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 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;
- 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 al programma di alternanza scuola lavoro;
- di essere a conoscenza che l'attività presso l'Ente/Azienda ospitante non rappresenta rapporto di lavoro;
- di essere a conoscenza che non può vantare nei confronti dell'Ente/Azienda ospitante alcun diritto retributivo e/o previdenziale;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza scuola lavoro 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 alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro;
- 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 all'istituzione scolastica 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.;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;
- 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.

Dichiara di aver visionato il progetto formativo. (sezione aSL del sito della scuola)

Data **13.04.2018**

Firma studente **BANDIERA MARIA CRISTINA**

Il sottoscritto

_____ soggetto esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno

autorizzare lo/la studente/ssa **BANDIERA MARIA CRISTINA**

a partecipare alle attività previste dal progetto.

Data **13.04.2018**

Firma del genitore **Agosto**