



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“ROSINA SALVO”

TRAPANI

PATTO FORMATIVO STUDENTE

MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____
residente a _____ in via/piazza _____
frequentante la classe _____ sezione _____ indirizzo _____
in procinto di frequentare l'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;
- 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;

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 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 soggetto ospitante, ecc.;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;
- ad adottare per tutte le attività di alternanza scuola lavoro le norme comportamentali previste dalla struttura ospitante;
- ad osservare gli orari e i regolamenti interni del soggetto ospitante, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

TRAPANI

FIRMA STUDENTE _____

Il sottoscritto _____ esercente la patria potestà dell'alunno/a _____ dichiara di aver preso visione delle note sopra riportate e di autorizzare lo/a studente/ssa _____ a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma _____