**Patto Formativo dell’allievo**

Il/La sottoscritto/a ........................................................................... nato/a a ..........……............................. il............…........... residente a .....................…….......... Via/P.za ....................………...................................

frequentante la classe .............. dell'Istituto Tecnico Tecnologico Guglielmo Marconi – Forlì, in procinto di frequentare un periodo di alternanza curricolare dal 16/05/22 al 03/06/22 e/o in periodo estivo presso l'Azienda/Ente....................................................…............................... sito in .......................................... Via .........................................................................…, seguito dal Tutor scolastico di indirizzo prof..........................................................................................

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere in azienda costituiscono parte integrante del ciclo formativo scolastico (progetto PCTO);
* di essere a conoscenza che per accedere nei luoghi di lavoro e svolgere il tirocinio è necessario esibire Green Pass valido (versione base);
* di essere a conoscenza che la partecipazione ai tirocini formativi non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e l'azienda in questione e che ogni rapporto con l'azienda stessa cesserà al termine del periodo di tirocinio;
* di accettare, per tutta la durata del periodo di tirocinio, le norme comportamentali previste dall'azienda, di osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda e le norme in materia di sicurezza e igiene, comprese le regole di contenimento del COVID-19;
* di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con l'azienda, si procederà in qualsiasi momento alla sospensione del tirocinio e del progetto PCTO;
* di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuta in conseguenza della sua partecipazione ai tirocini curricolari;
* di essere a conoscenza che il tirocinio curricolare non comporta impegno di assunzione, presente o futuro, da parte dell'azienda ospitante;
* di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede lavorativa, che per la permanenza nella stessa o nelle sedi previste dal progetto formativo e di orientamento;

**SI IMPEGNA**

* a rispettare rigorosamente gli orari di permanenza in ambiente lavorativo stabiliti dall'Azienda/Ente;
* a svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
* a seguire le indicazioni dei Tutor, a informare e fare riferimento a essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;
* a rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, i prodotti o le altre informazioni relative all'Azienda/Ente di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;
* ad avvisare tempestivamente sia l'azienda che la scuola se impossibilitato a recarsi nel posto stabilito dal progetto formativo;
* a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
* a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi delle persone con le quali verrà a contatto nell’Azienda/Ente;
* a completare in ogni parte il modulo di presenza nell’Azienda/Ente a far controfirmare al Tutor aziendale quanto riportato giornalmente sul modulo di presenza;
* a comunicare tempestivamente e preventivamente al Tutor scolastico eventuali trasferte al di fuori della sede di tirocinio per fiere, visite presso imprese del gruppo dell'Azienda/Ente ospitante, cantieri, etc;
* a curare tutta la documentazione di competenza presente nel fascicolo personale dell'attività nel periodo di permanenza nell’Azienda/Ente;

Data .................................. Firma Allievo ..................................................

Il sottoscritto ........................……….......................................... genitore dell'allievo in epigrafe, dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente scrittura e di condividerla e approvarla pienamente.

Data .................................. Firma Genitore ..................................................