**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L’ORIENTAMENTO (PCTO)**

**IN ATTIVITA’ DI ESPERIENZE**

Il/a sottoscritto/a .................................................. nato/a………………….il…………….residente a………………….in via/piazza……………………………………………………….. frequentante la classe ………………………..sez.………………….. in procinto di frequentare PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L’ ORIENTAMENTO (di seguito PCTO) denominato ……………………………… con la collaborazione di (denominazione ente/i)……………………………...

Tutor scolastico Prof……………..….Tutor esterno…………

Svolto presso

* La sede del Giotto Ulivi
* Ente esterno (denominazione indirizzo e altri dati …)
* On line
* ………….

Periodo /orari e programma dell’attività :………………….

Obiettivi di massima:…………………………..

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
* di aver preso di visione degli obiettivi del progetto e dell’impegno previsto.
* di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto PCTO non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e l’ente esterno in questione e che ogni rapporto con l’ente stesso cesserà al termine di questo periodo;
* di essere consapevole che durante i periodi trascorsi nei PCTO è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell’istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative dell’ente coinvolto.
* di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con l’ente coinvolto si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell’esperienza dei PCTO;
* di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione ai PCTO;
* di essere a conoscenza che l’esperienza dei PCTO non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte dell’ente esterno.
* di essere a conoscenza delle coperture assicurative per le attività connesse allo svolgimento dei PCTO.

**SI IMPEGNA**

* a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti per lo svolgimento delle attività dei PCTO;
* a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
* a tenere un comportamento rispettoso nei confronti delle persone coinvolte nel percorso formativo sia in presenza che on line (netiquette: regole del buon comportamento online);
* a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza;
* ad osservare i regolamenti, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data ................................................

Firma studente ...............................................

Il/La sottoscritto/a ....................... soggetto esercente la patria potestà della/o stedentessa/studente o……………….. dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa …………………………………………… a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma ..................................