**PATTO FORMATIVO DELLO STUDENTE PER LO SVOLGIMENTO DEL PERIODO DI APPRENDIMENTO IN CONTESTO LAVORATIVO IN ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

(Rif. Progetto Formativo prot. …….. sottoscritto in data …….. )

Il/a sottoscritto/a nato/a…………………. il ……………. frequentante la classe …… sez. ….. dell’Istituzione Scolastica …………………………………………………

**DICHIARA**

1. di conoscere il Progetto Formativo Personalizzato di Alternanza Scuola-lavoro (prot. …………), con le attività e i risultati di apprendimento previsti, presso …………………………………………………………………………… dal …………… al ……………..
2. di essere consapevole che le attività in contesto lavorativo previste dal Progetto Formativo:
* non costituiscono rapporto di lavoro, non prevedono compensi o indennizzi, né la loro continuazione, una volta concluse;
* esigono la frequenza secondo i tempi indicati, essendo curricolari;
* sviluppano apprendimenti valutati dai docenti con voti nelle discipline e nella condotta;
* sono coperte – esclusivamente per quanto concerne tali attività - da assicurazione INAIL contro gli infortuni e da assicurazione ……………..… sulla responsabilità civile;
* possono essere sospese se si verificano episodi di particolare gravità;

**SI IMPEGNA**

* a svolgere le attività del Progetto Formativo e a conseguire i risultati previsti;
* a raggiungere autonomamente la sede della struttura ospitante;
* a rispettare gli orari stabiliti, compilando l'apposito registro di presenza;
* a rispettare le norme sulla sicurezza, prestando attenzione ai rischi specifici della struttura ospitante che gli saranno illustrati dal tutor esterno;
* a rispettare i regolamenti interni della struttura ospitante e le regole di comportamento che gli saranno illustrate dal tutor esterno;
* a mantenere la riservatezza sulle informazioni acquisite nel contesto di lavoro;
* a comportarsi in modo rispettoso verso tutte le persone che incontrerà presso la struttura ospitante;
* a rivolgersi ai tutor interno ed esterno per qualsiasi esigenza e a seguire le loro indicazioni;
* a segnalare tempestivamente le proprie assenze al tutor interno ed esterno
* a giustificare le assenze secondo le modalità indicate dall'Istituzione scolastica
* a confermare preventivamente al tutor della scuola date e orario delle trasferte all’esterno della sede della struttura ospitante previste dal Progetto Formativo

Data ……………….

Lo/la Studente/ssa ……………………………………………..

II sottoscritto ……………….. esercente la patria potestà nei confronti di ……………….. dichiara di aver preso visione del Progetto e del Patto Formativo e di autorizzare lo/la studente/ssa …………………………………………… a partecipare alle attività previste.

Firma ……………………………………………..