

Logo dell'Istituto

**PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA DI ALTERNANZA
SCUOLA LAVORO**

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ residente
a _____ in via/piazza _____
frequentante la classe _____ sez _____ in procinto di frequentare attività di alternanza
scuola lavoro nel periodo dal _____ al _____ presso la struttura ospitante
_____ dell'Università degli Studi di Palermo,
sottoscrivendo il presente Patto Formativo

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 e le cose con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante, utilizzando un abbigliamento ed un linguaggio adeguati all'ambiente e osservando le norme stabilite dalla struttura ospitante riguardo gli orari, l'igiene, la sicurezza e la salute;
- 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 gruppo della struttura ospitante ecc.;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di alternanza scuola lavoro;
- ad osservare gli orari e i regolamenti interni della struttura ospitante in termini di orari, igiene, sicurezza e salute, nonché le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy, mantenendo la riservatezza relativamente ai dati acquisiti presso la struttura ospitante.

Data _____

Firma studente _____

Il sottoscritto _____ soggetto esercente la patria
potestà dell'alunno _____ 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 _____