**PATTO FORMATIVO STUDENTE E MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO.**

**PIANO FORMATIVO PERSONALIZZATO**

**AREA FORMATIVA:**

**……………………………………………………………..**

**PARTE PRIMA – DATI**

**Dati anagrafici dell’allievo**

Nome e Cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe frequentata:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Soggetto promotore: LICEO SCIENTIFICO STATALE ASCANIO LANDI**

**Viale S. D’Acquisto, 61 – 00049 Velletri (Roma) - Tel. 06121125780 - fax. 069626943 – e-mail:** [**rmps320009@istruzione.it**](mailto:rmps320009@istruzione.it) **; Posta Elettronica Certificata:** [**rmps320009@pec.istruzione.it**](mailto:rmps320009@pec.istruzione.it) **– C.F. 95018790584**

**Soggetto ospitante:**

Denominazione sociale: ………………………………

Sede legale: …………………….

Settore e ramo di attività: ……………………………

Settore ATECO di appartenenza:……………..

**Formazione:**

Sede dello stage/ IFS/ ASL: ………………………

Periodi: ………………………………………….

Ore totali previste nell’a.s.:…………………………

Tutor Interno:…………………………………..

Tutor esterno/ referente azienda o ente:………………………………

ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO: il soggetto promotore assicura il beneficiario del percorso di alternanza scuola-lavoro contro gli infortuni sul lavoro presso l’INAIL nella gestione per conto dello Stato di cui all’articolo 190 comma 2 del testo unico approvato con D.P.R. 30 giugno 1965 n.1124.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARTE SECONDA – DETERMINAZIONE DEL PERCORSO**

**Obiettivi generali dell’alternanza scuola-lavoro del Liceo Landi:**

* far acquisire agli studenti capacità relazionali, gestionali ed organizzative;
* far acquisire una corretta visione dei compiti e delle conoscenze richieste dal

mondo del lavoro alle figure professionali relative alle aree del progetto;

* far acquisire la conoscenza di specifici ambienti lavorativi;
* far acquisire gli strumenti per apprendere in maniera autonoma;
* far acquisire le competenze chiave europee con particolare riferimento al senso di iniziativa ed imprenditorialità e alle competenze sociali e civiche.

**Finalità generali dell’alternanza scuola-lavoro del Liceo Landi:**

* offrire agli studenti la possibilità di accedere a luoghi di formazione diversi da quelli scolastici per valorizzare al meglio le loro potenzialità personali e favorire apprendimenti informali e non formali;
* favorire l’acquisizione di strumenti per auto-valutarsi, comprendere la realtà circostante e compiere scelte ragionate per il proprio futuro;
* promuovere l’uso di metodologie didattiche attive;
* conoscere ambienti lavorativi specifici;
* consentire agli studenti di operare nella scuola come se fossero in azienda;
* sviluppare attitudini alla cooperazione e alla promozione della cultura di impresa;
* mettere lo studente nelle condizioni di percepire la complessità del mondo del lavoro;
* valorizzare gli studi liceali in quanto in grado di favorire l’attitudine ad una intelligenza flessibile e di garantire una formazione globale ed attenta alle attuali dinamiche sociali;
* collaborare con il territorio.

**Obiettivi specifici dell’area formativa:**

**……………………………….**

**Criteri e modalità di accertamento delle competenze**

L’accertamento e la valutazione delle competenze acquisite sarà effettuata al termine dello svolgimento delle ore relative all’area di formazione attraverso l’osservazione del comportamento dell’allievo.

Il tutor esterno o il responsabile didattico-organizzativo compilerà una scheda di valutazione delle competenze.

Gli alunni compileranno una scheda in cui valuteranno l’esperienza di alternanza scuola-lavoro.

**OBBLIGHI DEL BENEFICIARIO DEL PERCORSO IN ALTERNANZA**

L’allievo/a……………………………………………..beneficiario del percorso di alternanza scuola- lavoro

**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;

- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;

- di essere stato informato dal Tutor formativo esterno in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni;

- di essere consapevole che durante i periodi di alternanza è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell’istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;

- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell’esperienza di alternanza;

- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;

- di essere a conoscenza che l’esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;

- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.

**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 gruppo della struttura ospitante ecc.;

- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l’attività di alternanza scuola lavoro;

- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;

- ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data ................................................ Firma studente .........................................................

II sottoscritto………………………………………………………………………………………... esercente la responsabilità genitoriale 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 .................................................................................

Firma per il soggetto promotore ........................................................…