****

******

**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO**

**PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA E OSPITALITA’ ALBERGHIERA**

***- ISTITUTO ALBERGHIERO MOLFETTA -***

*Sede Centrale: Istituto Apicella - Corso Fornari, 1 ~* ***70056 Molfetta*** *~ Tel. 080/3345078- Fax 080/3342308*

*Sede succursale: Via Giovinazzo - s.s. 16 località 1^ cala ~* ***70056 Molfetta*** *~ Tel. 080/3341896- Fax 080/3351364*

***C.F. 93249230728 ~ Cod. Istituto BARH04000D Codice Univoco UF3N40***

Sito web:[*www.alberghieromolfetta.edu.it*](http://www.alberghieromolfetta.edu.it) *e-mail* *BARH04000D@istruzione.it* *- BARH04000D@pec.istruzione.it*

**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**MODULO DI ADESIONE AL PERCORSO PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO**

Il sottoscritto ………………………………………………….………………………………. nato il …………………………….…………………….a…………………………\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_..…………… frequentante la classe …………….. **a.s. 2025- 2026**

 in procinto di frequentare attività per il Percorso per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento nel periodo dal …………………...………………… al ………………………………………………. presso la struttura ospitante ……………………………………………………………………………………….…..…… con sede in ………………………...………………………….

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 del P.C.T.O. 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 e in merito ai protocolli specifici di prevenzione e protezione legati all’emergenza Corona Virus,;

- di essere consapevole che durante i periodi del P.C.T.O. 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 del P.C.T.O.;

- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma del P.C.T.O.;

- di essere a conoscenza che l’esperienza del P.C.T.O. 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 del P.C.T.O. che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività del P.C.T.O.;

- 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 del P.C.T.O. 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 del P.C.T.O.;

- ad adottare per tutta la durata delle attività del P.C.T.O. 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 .............................................................................................. genitore o soggetto esercente la potestà genitoriale dell’alunno …………………………………………………………………………… dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzarlo a partecipare alle attività previste dal progetto.

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

**Allegare documento identità dei genitori o tutori**