

attività previste dal progetto.

## Istituto Superiore "Italo Calvino"

Indirizzo informatico e telecomunicazioni Indirizzo Elettronico ed elettrotecnico Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate

## MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO - PATTO FORMATIVO

Il/a sottoscritto/a	
residente a in via/piazza	
frequentante la classe (liceo scienze applicate/tecr	ico indirizzo, articolazione), in procinto di
frequentare attività di alternanza scuola lavoro nel per	iodo dal presso la
struttura ospitante	
DICHIARA	
	ere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
	o di alternanza scuola lavoro non comporta alcun legame
* *	tione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa
cesserà al termine di questo periodo;	
	reviste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle
in materia di privacy;	
	in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul
lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazio	
	nza è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli
**	nonché alle regole di comportamento, funzionali e
organizzative della struttura ospitante;	rificare episodi di particolare gravità, in accordo con la
struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento al	
	izzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della
sua partecipazione al programma di alternanza scuola l	
- di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza	
presente o futuro da parte della struttura ospitante;	a secta lavoro non comporta impegno ai assumbione
- 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	
SI IMPEGNA	
- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttu	ra ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza
scuola lavoro;	
- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad e	ssi 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;	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la
struttura ospitante;	
- a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di	
	oordinatore 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 in cui si svolgera	
- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanz	
	da, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in
materia di privacy.	
Data Firma dell	o studente
Data FIIIII dell	J SHUGHE
II sottoscritto	esercente la potestà dello studente/essa summenzionato,
	esente nota e di autorizzare lo/la stesso/a a partecipare alle