



Liceo Classico e Linguistico Statale
"Francesco Petrarca"

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321
e-mail: scrivici@liceopetrarcats.it pec: tspc02000n@pec.istruzione.it
sito web: www.liceopetrarcats.gov.it

CIRCOLARE N.

Trieste, 01.03.2017

| | |
|---|-----------------------------|
| Agli studenti della classe 2B | Loro indirizzi email |
| Ai docenti/coordinatore della classe 2B | Loro indirizzi email |
| Ai genitori degli studenti della classe 2B | Loro indirizzi email |
| Al sito web | |

OGGETTO: Attività di Alternanza Scuola Lavoro: stage presso le strutture ospitanti

Con riferimento all'oggetto, si comunica nella tabella allegata (**allegato A**) l'elenco della/e Strutture ospitanti presso cui ciascuno studente svolgerà le attività di Alternanza che consisteranno in una fase teorica di n. 8 ore e in due stage di n. 40 ore ciascuno, per un totale di n. 88 ore. Si precisa che la parte teorica è parte integrante, strettamente connessa allo/agli stage, propedeutica all'avvio e/o alla prosecuzione e completamento dello/degli stessi.

Nella tabella (all. A) ciascuno studente trova i dettagli dell'attività di Alternanza relativamente alla fase teorica e al primo stage, con indicazione della sede, dell'impegno orario ed eventuali note.

Ove già comunicatici dalle Strutture ospitanti, sarà dettagliato anche il secondo stage.

Nelle date indicate, gli studenti si recheranno autonomamente presso la sede dell'ente/azienda indicata e, in caso di impedimento, dovranno comunicare tempestivamente la loro assenza sia al tutor esterno (dell'ente ospitante) che al tutor interno (della Scuola) tramite e-mail, fornendo successivamente eventuale necessaria documentazione.

Unitamente alla presente circolare si trasmette il *patto formativo - modulo di adesione alle attività di alternanza scuola lavoro* (**allegato B**). Ciascuno studente è tenuto a leggere attentamente il documento, completarlo con i dati che lo riguardano e firmarlo. Il *patto formativo - modulo di adesione* deve essere **firmato anche da un genitore esercente la potestà genitoriale. Il documento, debitamente compilato, deve essere consegnato al coordinatore/tutor di classe entro il 06.03.2017 unitamente al tagliando sottostante.**

Per eventuali ulteriori informazioni le SS.LL. possono contattare i docenti del gruppo ASL, proff. Vincenza Grimaldi, Maria Lucia Loschiavo e Cristian Marini all'indirizzo scrivici@liceopetrarcats.it.

Il Dirigente Scolastico

Cesira Militello

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. 39/1993

✂-----
Tagliando da riportare firmato dal genitore entro il 06.03.2017 al tutor ASL (per gli alunni minorenni)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per chi rilasci dichiarazioni mendaci, dichiara di avere effettuato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

La/il sottoscritta/o _____, genitore dell'alunna/o _____ della classe _____, dichiara di aver preso visione della comunicazione prot. n. del e di autorizzare il proprio/a figlio/a a partecipare al modulo formativo relativo all'ASL, nelle sedi, nelle date e negli orari indicati nella suddetta comunicazione.
In fede



Liceo Classico e Linguistico Statale
"Francesco Petrarca"

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321

e-mail: scrivici@liceopetrarcats.it pec: tspc02000n@pec.istruzione.it

sito web: www.liceopetrarcats.gov.it

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

Il/la sottoscritto/a..... nato/a.....il.....
Codice Fiscale.....residente a
in via/piazza..... frequentante la classe.....sez.....
in procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro nei periodi dal al
presso la seguente struttura ospitante

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;
- di essere a conoscenza che ove si superi il monte ore di assenza previsto, ovvero il 25% del totale, il recupero sarà interamente a carico dello studente, previa convenzione da stipularsi prima tra Scuola e soggetto 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;



Liceo Classico e Linguistico Statale
“Francesco Petrarca”

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321
e-mail: scrivici@liceopetrarcats.it pec: tspc02000n@pec.istruzione.it
sito web: www.liceopetrarcats.gov.it

- 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

.....

Il sottoscritto.....soggetto esercente la potestà 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.

Data.....

Firma.....