



**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"ROSARIO LIVATINO"**

**Liceo Scientifico – opzione Scienze Applicate – Sportivo - Tecnico economico, finanza e marketing
Professionale per i servizi commerciali - Socio sanitario – Corsi serali per istruzione adulti
Via Atripaldi, 42 - 80146 Napoli**

Tel 081/5721763-0812553512 - Fax 081/5720077 - email: nais006004@istruzione.it - PEC:
nais006004@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 94204710639 - Codice Meccanografico: NAIS006004 – sito internet www.isisrosariolivatino.edu.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in via/piazza
_____ frequentante la classe _____ sez. _____
dell'Indirizzo _____ in procinto di svolgere
attività di Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento (di seguito denominate PCTO),
nell'anno scolastico in corso, con gli Enti/Esperti esterni
_____ nell'ambito del progetto formativo relativo al profilo professionale individuato
_____.

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 PCTO non comporta alcun legame diretto tra il/la sottoscritto/a 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 trascorsi nei PCTO è soggetto/a 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 PCTO;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli/le è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al PCTO;

- di essere a conoscenza che l'esperienza di PCTO 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 PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO;
- 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 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 PCTO 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 PCTO;
- 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.

Napoli, _____

Firma dello studente _____

I sottoscritti _____ e _____ soggetti esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ dichiarano di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto.

Inoltre, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR/2000, dichiarano di aver firmato il patto formativo in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui l'articolo 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Napoli, _____

Firma dei genitori e/o degli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma (1) _____

Firma (2) _____

LIBERATORIA ALLE RIPRESE E ALLA LORO EVENTUALE TRASMISSIONE

I sottoscritti _____ e _____
soggetti esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

in base alla normativa vigente (D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"),
nell'ambito delle attività di documentazione PCTO

Autorizzano

- l'effettuazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome, e la voce del proprio/a figlio/a, all'interno delle attività formative per scopi esclusivamente documentativi, formativi e informativi.
- le eventuali pubblicazioni delle suddette riprese video/sonore e fotografiche del proprio/a figlio/a e dei prodotti da lui/lei elaborati, tramite sito internet di Istituto, stampa e altri media, condivisioni in rete con altre scuole e enti di formazione e cultura, mostre, corsi di formazione, seminari, premiazioni, convegni, concorsi e altre iniziative promosse dall'Isis Livatino anche in collaborazione con gli enti coinvolti nelle attività PCTO, solo con scopo esclusivamente didattico-formativo e di documentazione.
- L'utilizzo della registrazione effettuata a mezzo telecamera e non, dell'immagine e dell'intervento a fini esclusivamente didattici.
- La pubblicazione e la messa in onda sulle televisioni pubbliche e private, su internet e nelle sale cinematografiche ed in ogni altro possibile e nuovo mezzo di comunicazione tramite pellicola, nastro, e supporti digitali e non, presenti e futuri per i fini esclusivamente didattici.
- Tali riprese avranno solo valenza educativo-formativa e verranno utilizzate solo a tale fine.

Lo scrivente nell'autorizzare le riprese dichiara che nulla avrà a pretendere in ordine alle stesse in termini di compenso o di diritti.

Per la realizzazione di quanto sopra indicato, prestano il loro consenso.

Napoli, _____

Firma studente _____

Firma dei genitori e/o degli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma (1) _____

Firma (2) _____