



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE
Guglielmo Marconi

Sede P.le R. Guardini, 1 - 37138 Verona 045-8101428/498/648 fax 045-573497
Codice fiscale 80020540235 Cod.min.le VRTF03000V
e-mail VRTF03000V@istruzione.it sito web www.marconiverona.edu.it
Elettronica e Elettrotecnica, Informatica e Telecomunicazioni, Trasporti e Logistica

PATTO FORMATIVO DELLO STUDENTE
per lo svolgimento del periodo di apprendimento in contesto lavorativo.
Percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento – PCTO

Il/la sottoscritto/a
nato/a il
residente a cap
in via/piazza nr.
frequentante la classe sez. in procinto di frequentare le attività dei PCTO presso la
struttura ospitante
nel periodo dal al

DICHIARA

1. di conoscere il Progetto Formativo Personalizzato di PCTO;
2. di essere consapevole che le attività in contesto lavorativo previste dal Progetto Formativo:
 - a) non costituiscono rapporto di lavoro, non prevedono compensi o indennizzi, né la loro continuazione, una volta concluse;
 - b) esigono la frequenza secondo i tempi indicati, essendo curricolari;
 - c) sviluppano apprendimenti valutati dai docenti con voti nelle discipline e nella condotta;
 - d) sono coperte – esclusivamente per quanto concerne tali attività - da assicurazione INAIL contro gli infortuni e da assicurazione sulla responsabilità civile;
 - e) possono essere sospese se si verificano episodi di particolare gravità;

SI IMPEGNA

- a svolgere le attività del Progetto Formativo e a conseguire i risultati previsti;
- a raggiungere autonomamente la sede della struttura ospitante;
- a rispettare gli orari stabiliti, compilando l'apposito diario di bordo;
- a rispettare le norme sulla sicurezza, prestando attenzione ai rischi specifici della struttura ospitante che gli saranno illustrati dal tutor esterno;
- a rispettare i regolamenti interni della struttura ospitante e le regole di comportamento

che gli saranno illustrate dal tutor esterno;

- a mantenere la riservatezza sulle informazioni acquisite nel contesto di lavoro;

Data Firma studente

Il sottoscritto esercente la potestà genitoriale
dell'alunno dichiara di avere preso visione di
quanto riportato nel presente Patto Formativo e di autorizzare lo/la studente/essa
 a partecipare alle attività previste

Firma