



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](mailto:VRTF03000V@istruzione.it) sito web [www.marconiverona.edu.it](http://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