



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
I.I.S. LICEO ARTISTICO STATALE "SANLEUCIO" (CE)
 Via P. Tenga, 116 - 81100 - CASERTA
 Distr. Scol. n. 12 - Cod. I.I.S. CEIS042009 - Cod. Fisc. 93098380616
 Tel. 0823304 917 - Fax 0823361565 - Tel./Fax Presidenza 0823362304
 e-mail: ceis042009@istruzione.it - pec: ceis042009@pec.istruzione.it
LICEO ARTISTICO STATALE "SANLEUCIO" - Cod. Istituto CESD042016
LICEO ARTISTICO CORSO PER ADULTI - Cod. Istituto CESD04250E
 Sede Succursale - Viale Melvin Jones Ex Saint Gobain - 81100 - CASERTA -
 Tel. 0823326095 Sito web: <https://www.liceoartistico-sanleucio-caserta.edu.it/>



PATTO FORMATIVO

FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO

La/il sottoscritta/o, nata/o a,
 il/...../....., residente a,
 in via/le/piazza,
 frequentante la classe in procinto di frequentare attività di Formazione Scuola-Lavoro
 (ex Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento) nell'a.s.

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 alle attività di Formazione 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 (Regolamento Europeo 679/2016);
- 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 Formazione Scuola-Lavoro è soggetto alle norme stabilite nel regolamento delle/gli studentesse/ti 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 Formazione Scuola-Lavoro;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di Formazione Scuola-Lavoro;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di Formazione 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 Formazione Scuola-Lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante (Infortuni

sul lavoro INAIL: polizza n° 119/204254047 Compagnia: UnipolSai Assicurazioni SPA, scadenza: 31/12/2025).

SI IMPEGNA

1. a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di Formazione Scuola-Lavoro;
2. a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
3. ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;
4. a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
5. a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
6. a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;
7. a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di Formazione Scuola-Lavoro per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante, ecc.;
8. a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di Formazione Scuola-Lavoro;
9. ad adottare per tutta la durata delle attività di Formazione Scuola-Lavoro le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
10. ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche e anticovid, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data 1/10/2025

Firma della/o studentessa/studente

La/il sottoscritta/o esercente la potestà genitoriale della/o studentessa/studente dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare la/o studentessa/studente

Firma dell'esercente la potestà genitoriale

.....