



M.I.U.R. – U.S.R. LAZIO

## ISTITUTO TECNICO AGRARIO “EMILIO SERENI”



Ente Accreditato per la Formazione Superiore e Continua presso la Regione Lazio

Sede Centrale: Via Prenestina,- 00132 ROMA - tel. 06-97859161/06-22420953

Sede Succursale: Via della Colonia Agricola, 41- 00138 ROMA - tel. 06-121124625

Sede Staccata: Via Guido Baccelli, 35 - 00030 SAN VITO ROMANO - tel. 06-121126460

C. F. 80419420585 - P. I. AZIENDA AGRARIA 04977930587

COD. MECCANOGRAFICO RMTA06000E - MUNICIPIO VI - DISTRETTO XVI

COD. MECCANOGRAFICO RMTA06002L - SEZIONE CARCERARIA ASSOCIATA



WEB: [www.agrariosereni.edu.it](http://www.agrariosereni.edu.it) - e-mail: [rmta06000e@istruzione.it](mailto:rmta06000e@istruzione.it) - PEC: [rmta06000e@pec.istruzione.it](mailto:rmta06000e@pec.istruzione.it)

### PATTO FORMATIVO STUDENTE

### MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a..... il.....residente  
a..... in via/piazza .....  
frequentante la classe ..... sez..... in procinto di frequentare  
attività di Percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento (di seguito denominate  
PCTO) nel periodo dal ..... al ..... presso la 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 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



/



**M.I.U.R. – U.S.R. LAZIO**

## **ISTITUTO TECNICO AGRARIO “EMILIO SERENI”**



**Ente Accreditato per la Formazione Superiore e Continua presso la Regione Lazio**

Sede Centrale: Via Prenestina,- 00132 ROMA - tel. 06-97859161/06-22420953

Sede Succursale: Via della Colonia Agricola, 41- 00138 ROMA - tel. 06-121124625

Sede Staccata: Via Guido Baccelli, 35 - 00030 SAN VITO ROMANO - tel. 06-121126460

C. F. 80419420585 - P. I. AZIENDA AGRARIA 04977930587

COD. MECCANOGRAFICO RMTA06000E - MUNICIPIO VI - DISTRETTO XVI

COD. MECCANOGRAFICO RMTA06002L - SEZIONE CARCERARIA ASSOCIATA



WEB: [www.agrariosereni.edu.it](http://www.agrariosereni.edu.it) - e-mail: [rmta06000e@istruzione.it](mailto:rmta06000e@istruzione.it) - PEC: [rmta06000e@pec.istruzione.it](mailto:rmta06000e@pec.istruzione.it)

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 terrà a contatto presso la struttura ospitante;



**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon  
2014-2020**



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



M.I.U.R. – U.S.R. LAZIO

## ISTITUTO TECNICO AGRARIO “EMILIO SERENI”



Ente Accreditato per la Formazione Superiore e Continua presso la Regione Lazio

Sede Centrale: Via Prenestina,- 00132 ROMA - tel. 06-97859161/06-22420953

Sede Succursale: Via della Colonia Agricola, 41- 00138 ROMA - tel. 06-121124625

Sede Staccata: Via Guido Baccelli, 35 - 00030 SAN VITO ROMANO - tel. 06-121126460

C. F. 80419420585 - P. I. AZIENDA AGRARIA 04977930587

COD. MECCANOGRAFICO RMTA06000E - MUNICIPIO VI - DISTRETTO XVI

COD. MECCANOGRAFICO RMTA06002L - SEZIONE CARCERARIA ASSOCIATA



WEB: [www.agrariosereni.edu.it](http://www.agrariosereni.edu.it) - e-mail: [rmta06000e@istruzione.it](mailto:rmta06000e@istruzione.it) - PEC: [rmta06000e@pec.istruzione.it](mailto:rmta06000e@pec.istruzione.it)

- 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.

Data ..... Firma studente .....

Il sottoscritto ..... soggetto esercente la patria potestà dell'alunno/a 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.

Firma .....

