



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“De Titta – Fermi”

CHIS019001 – Viale Marconi n. 14, 66034 L A N C I A N O, CH - Tel. +39 0872716381 +39 0872713473

Sito Web: www.iisdetittafermi.edu.it e-mail min. chis019001@istruzione.it

cert. chis019001@pec.istruzione.it

- Licei: Scienze Umane
- Liceo Economico-Sociale
- Liceo Linguistico
- Indirizzo Tecnologico: Costruzioni Ambiente e Territorio – Opz. Tecnologia del legno nelle costruzioni - Geotecnico.
- Ind. Economico: Amministrazione Finanza e Marketing – Sistemi Informativi Aziendali – Relazioni Internazionali per il Marketing - Turismo

PATTO FORMATIVO STUDENTE

MODULO DI ADESIONE ALLA FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO

Il/lasottoscritto/a.....

.....nato/a.....il.....

residente a.....via/piazza.....C.F.....frequentante

la classesez..... in procinto di frequentare attività di Formazione Scuola-Lavoro (ex PCTO) nel periodo dal al presso la struttura ospitante

.....con riferimento alla Convenzione del

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 progetto della FSL 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, delle norme di prevenzione del COVID-19 e di 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 di FSL è soggetto 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 FSL;

- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli/le è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di FSL;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di FSL non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza del fatto che l'Istituzione scolastica ha disposto le necessarie coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività del FSL che per la permanenza nella struttura ospitante. I benefici del percorso, qualora previsto, sono assicurati contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile e infortuni presso la compagnia assicuratrice AIG EUROPE S.A. N. POLIZZA 42633

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di Formazione Scuola-Lavoro;
- 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 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 referente FSL eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di FSL per 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 FSL;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di FSL 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.

DETERMINAZIONE DEGLI OBIETTIVI E DELLE COMPETENZE DEL PERCORSO FORMATIVO PERSONALIZZATO DI FSL A CURA DEL DOCENTE TUTOR SCOLASTICO E DEL TUTOR AZIENDALE

OBIETTIVI EDUCATIVI

- Saper lavorare in gruppo nel rispetto di compiti e ruoli;
- Saper affrontare situazioni problematiche e proporre soluzioni;
- Saper instaurare rapporti causa-effetto e individuare relazioni tra elementi e concetti;
- Saper migliorare sempre di più il proprio rendimento (imparare a imparare);
- Favorire la maturazione e l'autonomia dello studente;
- Favorire l'acquisizione di capacità relazionali;
- Fornire elementi di orientamento personale;
- Fornire elementi di orientamento scolastico;
- Fornire elementi di orientamento professionale;
- Imparare ad argomentare, a riconoscere e gestire il conflitto;

- Acquisire la conoscenza di nuovi strumenti digitali.

COMPETENZE TRASVERSALI

Competenze socio relazionali

- Capacità metacognitive: essere in grado di riflettere su se stessi ed individuare le proprie abitudini, saper riconoscere le risorse e i fattori di criticità del contesto di riferimento;
- Capacità auto-gestionali, organizzative e metodologiche: saper gestire efficacemente tempo e strumenti, saper gestire la propria emotività e i fattori di criticità;
- Capacità relazionali e civiche: saper comunicare e comprendere punti di vista diversi (empatia), saper lavorare in maniera autonoma, collaborativa e costruttiva con gli altri, saper impegnarsi efficacemente con gli altri per un interesse comune.

Competenze imprenditoriali

- Creatività
- Pensiero critico
- Capacità di risolvere problemi
- Prendere l'iniziativa
- Mobilitare risorse e gli altri
- Gestione e pianificazione
- Adattarsi ad incertezza e rischio
- Imparare dalle esperienze

Competenze digitali

- Capacità di utilizzo dei principali strumenti tecnologici e informatici, motori di ricerca e piattaforme digitali
- Capacità di impiego delle tecnologie della società dell'informazione (TSI) con spirito critico
- Capacità di saper reperire, valutare, produrre e presentare informazioni all'interno di reti collaborative tramite Internet

DATA FIRMA DELLO STUDENTE

I sottoscritti soggetti
esercenti la patria potestà 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.

FIRMA DEI GENITORI

