**PROGETTO FORMATIVO DEI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO**

**“PCTO”**

(rif. Convenzione n…  Stipulata in data…)

Tirocinante:

Nata a

residente

cod. fiscale Tel./Mail

Studente della classe **……** del **Liceo Artistico "F. Melotti" Via Andina 8, 22063 Cantù (CO)**

Azienda ospitante:

Luogo del tirocinio: Via/Località/Prov.

Periodo di STAGE: dal **…………….** al………………….

Orari:

**Tutor aziendale: Tel./Mail**

**Tutor scolastico: Tel./Mail**

Assicurazioni

Posizione INAIL n. **(Rif. DPR 09.04.1999 n° 156)**

Polizza assicurativa compagnia: **AMBIENTE SCUOLA IW/2016/00621**

Nota di riservatezza- I dati personali raccolti tramite il presente documento sono finalizzati alla sua partecipazione al progetto e verranno gestiti anche attraverso sistemi informatici situati all’interno dell’Istituto Melotti di Cantù. Il trattamento dei dati sensibili verrà gestito unicamente dal personale autorizzato.

**MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL PROGETTO**

**ATTIVITA’**

OBIETTIVI COMPORTAMENTALI

* Rispettare orari di lavoro e regole prefissate.
* Riconoscere il proprio ruolo.
* Relazionarsi correttamente con l’ente privato in un percorso lavorativo.
* Svolgere i compiti assegnati rispettando i tempi e le modalità di esecuzione.
* Utilizzare linguaggi specifici in modo appropriato e corretto.
* Apprendere indicazioni per svolgere la fase operativa.

OBIETTIVI DIDATTICI

* ……………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………

Le attività che verranno svolte saranno quelle specificamente definite fra il tutor scolastico e quello aziendale, indicate nel presente progetto e concordate all’interno del Consiglio di Classe.

**IMPEGNI DELLE PARTI**

**Comportamenti**

Lo studente è tenuto ad attenersi a quanto segue:

* ad avere un comportamento corretto verso tutti i soggetti che operano in azienda, nel rispetto delle persone e delle cose;
* ad un abbigliamento e ad un linguaggio adeguati all'ambiente in cui è inserito;
* ad osservare le norme aziendali in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
* a mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento dello stage;
* ad utilizzare correttamente le strutture, le strumentazioni tecniche e tutti i materiali necessari allo svolgimento dell'attività, comportandosi in modo da non arrecare danni al patrimonio dell'azienda; è pertanto suo dovere osservare le disposizioni organizzative e di sicurezza in vigore nell’azienda.

**Attività**

Lo studente deve svolgere le attività previste dal presente progetto, seguendo le indicazioni dei tutor, e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o rispetto ad altre evenienze. Deve altresì redigere, al termine del periodo, **una relazione sull'attività svolta**.

E' obbligatoria la frequenza regolare secondo il calendario e gli orari concordati fra il tutor aziendale e il tutor scolastico e sottoscritti dallo studente.

**Assenze e giustificazioni**

Lo studente, che per qualsiasi motivo, non può presentarsi, ha l'obbligo di darne tempestiva comunicazione al tutor scolastico

Al suo ritorno a scuola provvederà a giustificare l'assenza. Le giustificazioni si effettuano esclusivamente mediante l'apposito libretto personale e devono essere firmate da un genitore.

Cantù **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Lo Studente Il Tutor Aziendale II Tutor Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il DIRIGENTE SCOLASTICO

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE DELLO STUDENTE/AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE**

Il/la sottoscritto/a ……………………… nato/a a …………………… il ……………………. residente a …………………………. in via ……………………………………………………… frequentante la classe…… sez…**……** indirizzo **………………….** presso il **LICEO** **ARTISTICO “Fausto Melotti”** SEDE CENTRALE: **Via Filippo Andina 8 - 22063 Cantù (CO)**

DICHIARA

* di essere a conoscenza delle linee – guida del progetto di alternanza scuola – lavoro elaborato dall’Istituto;
* di essere consapevole degli impegni che tale percorso richiede, soprattutto nel periodo di inserimento in azienda;
* di essere consapevole che l’attività in azienda non rappresenta rapporto di lavoro e non dà diritto ad alcuna retribuzione
* di essere consapevole che non esiste alcun impegno di assunzione presente o futuro da parte dell’azienda

PERCIO’ SI IMPEGNA:

* a svolgere le attività previste dal progetto formativo
* a seguire le indicazioni dei tutor scolastici e aziendali;
* a rispettare gli orari e i regolamenti, le norme in materia d’igiene, sicurezza e salute sul luogo di lavoro;
* a mantenere un buon comportamento, rispettoso delle persone e delle attrezzature in azienda;

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e timbro della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzo mio figlio a partecipare al progetto formativo dei percorsi per le competenze trasversali e per e per l’orientamento, secondo il calendario allegato al progetto formativo di cui sono stato informato, dichiaro di aver preso visione della presente dichiarazione e dell’impegno contenuto.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota di riservatezza- I dati personali raccolti tramite il presente documento sono finalizzati alla sua partecipazione al progetto e verranno gestiti anche attraverso sistemi informatici situati all’interno dell’Istituto Melotti di Cantù. Il trattamento dei dati sensibili verrà gestito unicamente dal personale autorizzato.