Ai genitori e agli studenti delle classi III e IV

Oggetto: moduli per i PCTO (ex-alternanza scuola-lavoro)

Si invitano gli studenti a prendere contatti con la struttura ospitante sede dell’attività dei PCTO e a stabilire la data per un incontro organizzativo *obbligatorio*: il referente tutor esterno definirà le modalità e gli orari di svolgimento dell’attività dei PCTO (mattino, pomeriggio o l’intera giornata, a seconda delle esigenze del soggetto ospitante). Si dovranno svolgere almeno 80 ore.

Di seguito sono presentati:

1. l’orario dell’attività dei PCTO da concordare *(la copia firmata dal tutor esterno e dall’allievo/a dovrà poi essere* ***riconsegnata al docente tutor interno*** *prima di iniziare l’attività;* si precisa che l’allievo/a dovrà poi svolgere l’attività dei PCTO in base all’orario stabilito*);*
2. il progetto formativo *(gli studenti* ***consegneranno al docente tutor interno*** *il progetto formativo firmato dai genitori prima di iniziare l’attività);*
3. la scheda di valutazione (*che dovrà compilare il tutor esterno dei PCTO*).

Cordiali saluti

Borgosesia, 28 ottobre 2019

 Il docente tutor scolastico

 *Prof. Riccardo Piscopo*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Dott. Mauro Faina*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

**Orario dei PCTO (ex-alternanza scuola-lavoro)**

*(copia per l’allievo/a)*

***Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Nome e cognome dell’allievo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

L’allievo/a deve concordare l’orario con il referente tutor esterno della struttura ospitante

*(la copia firmata dal referente tutor e dall’allievo/a deve poi essere riconsegnata al docente tutor interno)*

**Periodo di riferimento:** *(indicare il periodo in cui si svolgerà l’attività dei PCTO)*

*dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Orario settimanale** *(indicare l’orario settimanale concordato)*

|  |  |
| --- | --- |
| lunedì | orario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| martedì  | orario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| mercoledì  | orario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| giovedì  | orario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| venerdì  | orario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| sabato  | orario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| domenica | orario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Firma del referente tutor esterno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma dell’allievo/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PATTO FORMATIVO DELLO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO - PCTO**

******

# 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 di- retto 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 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 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 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'alun- no/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 ..................................

**SCHEDA DI VALUTAZIONE**

**PCTO (EX-ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO)**

**Prima parte (*a cura del tutor esterno della struttura ospitante)***

La scheda di valutazione è inerente all’esperienza complessiva degli alunni che partecipano all’attività dei PCTO. Se ne consiglia la lettura con gli studenti all’inizio dell’attività in modo da condividere con loro gli obiettivi generali dell’esperienza.

|  |
| --- |
| Nome e cognome dell’alunno/a: ……………………………………………………………….. Classe :**………………………….** |
| Luogo e data di nascita …………………………...…………………………………………………………………………………………… |
| Attività dei PCTO (ex-alternanza scuola-lavoro) presso**……………………………………………………….....................** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Prestazioni** | valutazione |
| 1 | Puntualità e rispetto degli orari | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Osservazione dei contesti di apprendimento e di relazione | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Collaborazione alla programmazione delle varie attività | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Comportamento generale e disponibilità | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | Precisione nello svolgimento dei compiti assegnati | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | Capacità di lavorare in gruppo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | Interesse e partecipazione | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | Conoscenza e applicazione delle norme di sicurezza vigenti sul posto di lavoro e rispetto delle norme sulla privacy | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | Conoscenza dell’organizzazione e dell’organigramma della struttura ospitante | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1**= scarso **2**= sufficiente **3**= discreto **4=** buono **5**= ottimo |  |

**Osservazioni** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
| DATA Tutor esterno della struttura ospitante (timbro e firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Seconda parte *(a cura del docente tutor interno e del Consiglio di classe)***

**Valutazione del C.d.C.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

|  |
| --- |
| DATA Docente tutor interno (firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |