



ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “ VOLTA - DE GEMMIS”

70032 BITONTO (Ba) – Via G. Matteotti 197 - C.F. 93469280726 - Tel. 0803714524 - Fax 0803748883

Ambito Territoriale N° 02 - Cod. Ist.: BAIS06700A

Codice Univoco Ufficio (per Fatturazione Elettronica PA) UF8ZHE

e_mail: bais06700a@istruzione.it; -web: www.iissvoltadegemmis.gov.it - pec: bais06700a@pec.istruzione.it



PATTO FORMATIVO

I sottoscritti: _____ e _____,
genitori dell'alunno _____, nato a _____ il _____,
iscritto e frequentante nel corrente a.s. _____ la classe _____ dell'Istituto
Istruzione Secondaria Superiore "Volta-De Gemmis" di Bitonto, nell'ambito del percorso formativo
dell'alunno,

DICHIARANO

di essere a conoscenza che:

- l'attività che andrà a svolgere fa parte del progetto "stage orientativo-formativo", inserito nel P.E.I.;
- le attività formative si svolgeranno presso la _____, e sono coperte da infortuni sul lavoro presso **INAIL** nonché per la responsabilità civile presso assicurazione **Polizza N°26585 AIG Europe Limited rappresentante generale per l'Italia via della Chiusa, 4 Milano 20123** relativa al periodo dal _____ al _____;
- la partecipazione al percorso sperimentale non comporta oneri aggiuntivi a carico dello studente;
- tale attività sarà considerata parte integrante del curriculum scolastico ordinario e vengono disciplinate, per quanto concerne lo status degli studenti, dalle norme di legislazione scolastica, ivi comprese quelle concernenti le assenze e le sanzioni disciplinari;
- l'Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Volta-De Gemmis" di Bitonto si impegna a far seguire lo svolgimento delle attività di formazione ed orientamento da un tutor designato in veste di responsabile didattico-organizzativo, nello specifico dal Prof. _____, e dal tutor aziendale;
- al termine del progetto l'Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Volta-De Gemmis" di Bitonto rilascerà una documentazione attestante le attività svolte e le conoscenze/competenze maturate durante il percorso formativo;
- nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura è dovuto allo studente partecipante al programma.

SI IMPEGNANO A

- rispettare rigorosamente gli orari di attività, sia a scuola che in azienda, secondo il calendario stabilito nell'interesse del partecipante e compatibile con le esigenze organizzative della scuola e dell'azienda;
- osservare la massima riservatezza su tutto quanto verrà a conoscere circa la programmazione dell'impresa nella quale svolgerà l'attività, essendo partecipe, alla stregua di tutti coloro che operano all'interno dell'Azienda, del segreto professionale;
- tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con cui si relazionerà;
- comunicare tempestivamente al tutor scolastico eventuali problemi di salute, di frequenza o altro tipo che possano inficiare gli esiti del percorso formativo;

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al suindicato percorso orientativo-formativo presso la

suddetta _____, dal _____ al _____

e precisamente tutti i _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Bitonto, _____

I genitori

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Palmulli Giovanna