

***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA***

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

***Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione***

***Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione***

**LICEO SCIENTIFICO STATALE “C. CAVOUR”**

via delle Carine,1 - 00184 Roma Tel. 06121122045 🖶 0667663802 – Distretto IX

**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

Il/a sottoscritto/a .................................................. nato/a………………….il…………….residente a………………….in via/piazza……………………………………………………….. frequentante la classe ………………………..sez.………………….. coinvolto in attività di alternanza scuola lavoro 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 progetto di alternanza scuola lavoro 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 consapevole che durante i periodi di alternanza 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 alternanza;

- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;

- di essere a conoscenza che l’esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante.

**SI IMPEGNA**

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza 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 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, ove previsto;

- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l’attività di alternanza scuola lavoro;

- ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda,

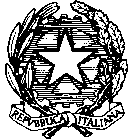
- a rispettare le strutture, gli strumenti e gli spazi messi a disposizione.

Data ................................................

Firma studente .........................................................................

II sottoscritto ………………………………………………………………........................ soggetto esercente la patria potestà dell'alunno……………..……………………………………….. dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma genitore ..........................................................................

****

***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCAUFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

**LICEO SCIENTIFICO STATALE “C. CAVOUR”**

**via delle Carine,1 - 00184 Roma Tel. 06121122045 🖶 0667663802 – Distretto IX**

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI**

**Ai sensi della legge 675/96 e successive modifiche**

La sottoscritta/Il sottoscritto …………………………………………………………(*nome e cognome del soggetto*)

via…………………………………….……….………..Città….………….…………………Prov.….…..

nata / nato a ……………………………………… il ……………………………... con la presente

AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini riprese in occasione delle attività scolastiche, per uso di *concorsi, pubblicazioni cartacee, Internet, proiezioni ed esposizioni durante seminari e convegni.*

Ne vieta altresì l’uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Roma, data …………………….

Il soggetto ripreso (firma leggibile)

.....................................................

Il genitore del soggetto ripreso (in caso di minorenne)

.....................................................