Risultati immagini per pcto alternanza

Percorsi per le Competenze Trasversali e l’Orientamento

**VISITA GUIDATA PRESSO AZIENDA QUERCETA**

27 maggio 2025

REGOLE DI COMPORTAMENTO

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEGLI STUDENTI

**Regole di comportamento da osservare durante l'attività di PCTO**

Al fine di poter ottimizzare e rendere efficace l'attività di PCTO durante l’attività ……………………………………………… presso ……………………………………………………………, che si terrà il giorno \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore 08:30 alle ore 13:00 circa, si invitano gli studenti e si informano i genitori/esercente patria potestà sulla osservanza delle disposizioni di seguito elencate:

* Non allontanarsi dal gruppo e dalle postazioni assegnate senza esplicita autorizzazione dei docenti responsabili;
* Indossare un abbigliamento comodo ma consono al decoro e al rispetto dell’immagine della ns. Istituzione Scolastica;
* Rispettare le persone, le cose e le abitudini dell’ambiente in cui ci si trova;
* Mantenere nei confronti dei vari prestatori di servizi un comportamento corretto e rispettoso dell’altrui lavoro evitando comportamenti chiassosi od esibizionistici che non sarebbero certamente apprezzati.
* Svolgere le funzioni assegnate nell'ambito delle specifiche attività di PCTO con la massima diligenza e la massima correttezza in modo da favorire un adeguato percorso di apprendimento.

**Dichiarazione di consenso e di assunzione di responsabilità**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ studente della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e i sottoscritti Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificati a mezzo documento d’identità (allegato), esercenti la patria potestà

**DICHIARANO**

* di aver preso visione dell’attività PCTO e della modalità di svolgimento;
* di aver preso visione delle regole di comportamento da osservare durante le attività e il progetto;
* di essere stato informato che l'attività del PCTO è rispondente ad obiettivi culturali e didattici e non a iniziative personali di divertimento;
* che rimborserà le eventuali spese addebitate all’Istituzione Scolastica per danni a persone o cose arrecate negligenza, alle persone o ai luoghi dell’attività;
* di essere stato informato che il PCTO è attività scolastica a tutti gli effetti e pertanto sanzionabile con provvedimenti disciplinari immediati ed eventuale rientro in sede secondo la gravità della mancanza.
* di essere stato informato che l’attività in PCTO è attività scolastica e non è considerato attività di lavoro se non per la parte riguardante la sicurezza sul lavoro. Pertanto gli orari delle attività non vengono disciplinati dalle normative sul lavoro ma esclusivamente dalla regolamentazione delle attività didattiche poste in essere dall’Istituto Scolastico.
* di manlevare e tenere indenne l'Istituto Scolastico I.P. D. Modugno ed i suoi dipendenti da qualsiasi responsabilità e/o obbligazione di alcun genere anche in caso di infortuni o danni durante il percorso per raggiungere la sede dell’attività, danni provocati a terzi e danni connessa allo svolgimento dell’attività.

Polignano a Mare \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

(p.p.v.) Firma dello studente e dei genitori esercenti la patria potestà

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

STUDENTE GENITORE GENITORE

*La parte che segue è da compilare in caso di impossibilità da parte di un genitore a sottoscrivere la presente dichiarazione.*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del cod. civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Polignano a Mare \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

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