

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEGLI STUDENTI E GENITORI

OGGETTO: partecipazione ad attività di Orientamento e FSL presso la Scuola Secondaria di Primo Grado "V. SOFO" di Monopoli

REGOLE DI COMPORTAMENTO DA OSSERVARE DURANTE L'ATTIVITÀ DI FSL

Al fine di poter ottimizzare e rendere efficace l'attività di FSL durante l'attività in oggetto che si svolgerà presso la Scuola Secondaria di Primo Grado "V. SOFO" di Monopoli il giorno 02/11/2026 dalle ore 08:45 alle ore 12.45 (circa), come da circolare n. ____ del 28/10/2026, si invitano gli studenti e si informano i genitori/esercente patria potestà sulla rigida 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;
- Osservare e frequentare il giorno suindicato, secondo il seguente orario: dalle ore 8:45 alle 12:45;
- 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 Formazione Scuola Lavoro con la massima diligenza e la massima correttezza in modo da favorire un adeguato percorso di apprendimento.

I genitori/tutori/affidatari

AUTORIZZA/NO

il proprio figlio/a a prendere parte all'attività in oggetto.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO E DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____ residente a _____ in via _____ n° _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di (genitore/tutore*/affidatario *) _____
(*consegnare relativa documentazione)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____ residente a in via _____ n° _____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di (genitore/tutore*/affidatario*) _____
(*consegnare relativa documentazione)

dell'alunno _____ frequentante la classe _____ dell'indirizzo _____ della sede di _____

Dichiara/no pertanto:

- di aver preso visione dell'attività di Orientamento e di Formazione Scuola Lavoro 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 di Orientamento e Formazione Scuola Lavoro 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 l'attività di Orientamento e di Formazione Scuola Lavoro 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 di Orientamento e di Formazione Scuola Lavoro 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 ____/____/____
