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

**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

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 diretto 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 che ai fini e agli effetti delle disposizioni di cui al d.lgs. 81/2008, lo studente nelle attività del PCTO è equiparato al lavoratore, ex art. 2, comma 1 lettera a) del decreto citato.

-di essere a conoscenza che, in quanto equiparato al lavoratore, lo studente nelle attività di PCTO deve essere in possesso della certificazione verde ai fini e agli effetti delle disposizioni di cui l’art. 9 septies del decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52, che disciplina l’obbligo del possesso per chi svolge una attività lavorativa nel settore privato e prevede espressamente, al comma 2, che tale obbligo si applica “*a tutti i soggetti che svolgono, a qualsiasi titolo, la propria attività lavorativa o di formazione o di volontariato*”.

-di essere a conoscenza che l’accertamento del possesso da parte dello studente di un Green Pass valido spetta alle strutture aziendali ad opera dei relativi titolari o gestori, secondo le modalità previste dal relativo DPCM.

- 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;

- 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.

**SI IMPEGNA**

- a rispettare rigorosamente le scadenze previste per lo svolgimento delle attività di PCTO; - a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;

- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto durante lo svolgimento dell’esperienza di PCTO;

- a collegarsi autonomamente attraverso internet agli appuntamenti previsti dal percorso di PCTO.

Data .................... Firma studente ………………………

II sottoscritto ....................... soggetto esercente la patria potestà dell'alunno/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 ..................................