



PATTO FORMATIVO DELLO STUDENTE
**MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI DI FORMAZIONE SCUOLA-
LAVORO**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, residente a _____ in _____, frequentante la classe _____, sezione _____, in procinto di partecipare ad attività di Formazione Scuola-Lavoro **Corso Fatti vs. Fakes: Orientarsi nell'era della disinformazione** nel periodo **dal 5/10/2026 al 10/10/2026**. Il corso si svolgerà da lunedì (5/10/2026) a venerdì (09/10/2026) presso la sede centrale del Liceo Umberto I Palermo Via Filippo Parlatore, 26/C - 90145 Palermo (PA) e sabato (10/10/2026) presso il Goethe-Institut Palermo in Via Paolo Gili, 4 – 90138 Palermo (PA).

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 alla FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO 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 delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- di essere stato informato dal Tutor formativo esterno in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al d.lgs. 81/08 e successive modificazioni;
- di essere consapevole che durante i periodi trascorsi nella FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO è soggetto/a 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 FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli/le è dovuto in conseguenza della sua partecipazione alla FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di FORMAZIONE 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 a recarsi nel luogo del tirocinio;
- a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- 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;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà l'attività di FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L., ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data Firma dello studente

I sottoscritti e

soggetti esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunna/o

dichiarano 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 dei due esercenti la responsabilità genitoriale

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

Il/La sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere firmato il presente Patto formativo in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre è a conoscenza del presente patto e delle attività previste per questo percorso di FSL.

Firma
