



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "ENRICO MATTEI"

VIA GRAMSCI - 81031 - AVERSA - DISTRETTO 15

TEL 081/0081627 - FAX 081/5032831

Cod. Fisc. 90030640610 - Cod. mecc. CEIS027007

www.matteiaversa.it - ceis027007@istruzione.it - ceis027007@pec.istruzione.it

Professionale

Servizi Commerciali

Servizi Socio Sanitari

Tecnico

Grafica e Comunicazione

Turismo

Progetto PON 'Potenziamento dei percorsi di alternanza scuola-lavoro
Codice di Autorizzazione 10.6.6A-FSEPON-CA-2017-39 TITOLO: 'PROGETTO ALTERNANZA '

CONTRATTO FORMATIVO STUDENTE/CORSISTA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____

IL-----FREQVENTANTE LA CLASSE_____ INDIRIZZO_____ SEZ._____

DI CODESTO ISTITUTO

DICHIARA

- **Di essere a conoscenza** che le attività svolte durante il percorso formativo Obiettivo (della durata di 120 ore) rientrano tra le priorità indicate nel PON-FSE di questa annualità;
- **Di avere l'obbligo** di frequentare le attività di stage e le lezioni di formazione con diligenza e profitto al fine di assicurare ordinato svolgimento ed esito proficuo al percorso;
- **Di accettare** per tutta la durata del corso e di **osservare** gli orari delle attività/stage previsti dalla specifica programmazione;
- **Di essere** a conoscenza che l'esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- **Di essere** a conoscenza delle coperture assicurative;
- **Di essere** consapevole di raggiungere autonomamente e/o con autobus (fornito dall'azienda) , la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà il percorso di alternanza scuola lavoro
- **Di avere** conoscenza in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs.81/08 e successive modificazioni;
- **Di assumersi** la piena responsabilità per eventuali comportamenti **non** consoni o danni arrecati a persone e/o cose durante il soggiorno presso la struttura di riferimento del corso.
- **Di essere a conoscenza** che, in caso di grave mancanza da parte sua, il Dirigente scolastico, sentito il parere dei tutor, lo sospenderà e/o escluderà dal corso; si fa salvo, comunque, ogni diritto di rivalsa, per eventuali danni arrecati a cose o persone, da parte dell'Istituto e/o da terzi;
- **Di essere a conoscenza** che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli/le è dovuto come conseguenza dalla sua partecipazione al corso;
- **Di avvisare** tempestivamente il tutor se impossibilitato ad intervenire alla lezione/stage;
- **Di essere a conoscenza** che, durante il corso, si valuteranno le competenze acquisite con prove scritte;
- **Di essere a conoscenza** che l'eventuale alterazione dei dati inseriti nella piattaforma informatica è passibile di provvedimenti disciplinari da parte di codesta Amministrazione;
- **Di essere a conoscenza** che l'utilizzo dei propri dati anagrafici è effettuata da codesta Amministrazione nel rispetto delle vigenti leggi;
- **Di essere a conoscenza** che, durante lo svolgimento del corso, è assicurato/a contro gli infortuni. L'eventuale infortunio accorso, deve essere immediatamente comunicato al tutor per gli adempimenti conseguenziali;

Per accettazione :

FIRMA

DATA.....

Il Dirigente Scolastico
Dott. Giuseppe Manica