



**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

LICEO STATALE "SOCRATE"

classico e scientifico

Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - Roma - Distretto 19°

Tel. 06 121 125 465 -Fax 065132632 - E-mail: rmpc180004@istruzione.it

PATTO FORMATIVO PER ALTERNANZA SCUOLA – LAVORO

Io sottoscritto/a _____ esercitante la patria potestà dello/a
studente/ssa _____ frequentante la classe _____ sezione _____
del Liceo classico e scientifico "Socrate",

AUTORIZZO

mio figlio / mia figlia a recarsi nel periodo previsto presso _____,
Soggetto Ospitante, dove svolgerà la sua attività di alternanza scuola lavoro, parte integrante del percorso
formativo, in orario curricolare e con prosecuzione pomeridiana .

Dichiaro di essere a conoscenza:

- che la partecipazione al progetto di alternanza scuola lavoro non comporta alcun legame diretto tra mio figlio / mia figlia e la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questo periodo;
- che durante i periodi di alternanza mio figlio / mia figlia è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell'istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
- 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 alternanza;
- che l'attività si svolgerà sotto il controllo del tutor esterno, ma non accompagnati dal tutor di scuola, prof. _____, che comunque sarà reperibile durante tutto il periodo dello stage per comunicazioni con mio figlio/mia figlia.

Autorizzo pertanto mio figlio/mia figlia a recarsi autonomamente presso il soggetto ospitante che potrà richiedere anche di effettuare sopralluoghi o visite a strutture diverse e lo/la autorizzo ad organizzarsi autonomamente per l'eventuale pausa pranzo.

Sono a conoscenza che mio figlio/a è assicurato dalla scuola per questa attività.

Sono inoltre stato informato che:

- la presenza di mio figlio/mia figlia sarà registrata su un apposito foglio firme, vidimato dal tutor aziendale, pertanto l'eventuale impossibilità a recarsi nel luogo del tirocinio dovrà essere tempestivamente comunicata sia alla struttura ospitante che all'istituzione scolastica con la relativa documentazione;
- mio figlio/mia figlia dovrà compilare ed elaborare quanto richiesto a documentazione delle proprie attività secondo le modalità che gli saranno indicate;
- mio figlio/mia figlia sarà valutato dal tutor aziendale per l'attività che svolgerà presso il soggetto ospitante e dalla scuola per l'intero percorso svolto e la documentazione prodotta.

Roma, _____

FIRMA del soggetto esercente la patria potestà _____

FIRMA dello studente _____