



## ISTITUTO OMNICOMPRESIVO

“A. Avogadro” – “L. Da Vinci”

Abbadia San Salvatore – Castiglione d'Orcia - Vivo d'Orcia  
Via Case Nuove, 27 – 53021 Abbadia San Salvatore (SI)  
Tel.: 0577 778252 / 778890 – C.M. SIIIC81500V – C.F. 90013540522  
E-mail: [SIIIC81500V@istruzione.it](mailto:SIIIC81500V@istruzione.it) - [siiic81500v@pec.istruzione.it](mailto:siiic81500v@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.icabbadia.gov.it](http://www.icabbadia.gov.it)



MOD. 4

### MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI DI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO a.s. 2024-2025

#### PATTO FORMATIVO STUDENTE

La sottoscritta ..... nata a ..... il ..... residente a ..... (...) in ..... n. ..., frequentante la classe ... Sez. .... in procinto di frequentare attività di PCTO nel periodo dal ..... al ..... presso la struttura ospitante: **Istituto Omnicomprensivo Avogadro-Da Vinci di Abbadia S.S (SI)** in collaborazione con **Scuola di Scienze Politiche di UNIFI**.

#### 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 progetto di PCTO non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e l'ente universitario in questione e che ogni rapporto con quest'ultimo cesserà al termine di questo periodo;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal Regolamento di Istituto
- di essere stato formato in merito ai rischi in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D. Lgs. 81/08 e successive modificazioni;
- di essere consapevole che durante i periodi di attività PCTO è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell'Istituzione Scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della stessa;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'esperienza di PCTO;





## ISTITUTO OMNICOMPRESIVO

“A. Avogadro” – “L. Da Vinci”

Abbadia San Salvatore – Castiglione d’Orcia - Vivo d’Orcia  
Via Case Nuove,27 – 53021 Abbadia San Salvatore (SI)  
Tel.: 0577 778252 / 778890 – C.M. SIIIC81500V – C.F. 90013540522  
E-mail: [SIIIC81500V@istruzione.it](mailto:SIIIC81500V@istruzione.it) - [siiic81500v@pec.istruzione.it](mailto:siiic81500v@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.icabbadia.gov.it](http://www.icabbadia.gov.it)



- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di PCTO;

- di essere a conoscenza delle coperture assicurative dell’Istituzione Scolastica.

### SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante (Istituzione scolastica) per lo svolgimento delle attività di PCTO;

- a seguire le indicazioni dei tutor scolastici e dei Docenti Universitari e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;

- ad avvisare tempestivamente l’Istituzione Scolastica se impossibilitato/a ad essere presente;

- a presentare idonea certificazione in caso di malattia;

- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutti Docenti Universitari che terranno le lezioni del corso presso l’Istituzione scolastica;

- a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro delle presenze;

- ad osservare gli orari e i regolamenti interni della scuola, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data .....

Firma studente .....





## ISTITUTO OMNICOMPRESIVO

“A. Avogadro” – “L. Da Vinci”

Abbadia San Salvatore – Castiglione d'Orcia - Vivo d'Orcia  
Via Case Nuove,27 – 53021 Abbadia San Salvatore (SI)  
Tel.: 0577 778252 / 778890 – C.M. SIIIC81500V – C.F. 90013540522  
E-mail: [SIIIC81500V@istruzione.it](mailto:SIIIC81500V@istruzione.it) - [siiic81500v@pec.istruzione.it](mailto:siiic81500v@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.icabbadia.gov.it](http://www.icabbadia.gov.it)



Il sottoscritto ..... ovvero la sottoscritta ..... soggetto esercente la patria potestà dell'alunna ..... dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare la studentessa ..... a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma .....

N.B. Si allega al presente Patto formativo il *Cronoprogramma Corso di Orientamento attivo piano PNRR*”, come da Circolare n. .... del ..... copia della quale è stata pubblicata sul Registro Elettronico in data.....

.....

.....

