



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE  
"GUGLIELMO MARCONI" –**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ TEL. 0543/28620

PEC [fotf03000d@pec.istruzione.it](mailto:fotf03000d@pec.istruzione.it) PEO [fotf03000d@istruzione.it](mailto:fotf03000d@istruzione.it) SITO WEB [www.itisforli.it](http://www.itisforli.it)

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

**CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : UF3RZS**

**COMUNICAZIONE N° 458**

Ai docenti delle classi 3°  
Agli studenti delle classi 3° e ai loro genitori  
Agli Uffici  
All'Albo del sito WEB

**Oggetto: avvio alternanza scuola lavoro classi terze e patto formativo – a.s. 2017/2018**

Si comunica che l'Alternanza Scuola Lavoro (ASL) di tutte le classi terze inizierà **lunedì 14 maggio** e terminerà **venerdì 1 giugno**.

Pertanto gli studenti rientreranno a scuola **lunedì 4 giugno** per la consegna dei registri presenze e delle schede di valutazione. Si ricorda che, in assenza di scheda di valutazione, l'alternanza sarà valutata sulla base delle sole attività complementari dal Consiglio di Classe.

Si invitano i docenti delle classi terze a contattare i referenti per l'alternanza del CdC sotto elencati per concordare il calendario delle visite in azienda e/o monitoraggio remoto, previsto da lunedì 21 maggio a venerdì 1 giugno. Il calendario dovrà essere presentato entro venerdì 18 maggio e consegnato in protocollo per il rilascio degli ordini di servizio.

I docenti non impegnati in attività di monitoraggio sono comunque in servizio e possono essere utilizzati per le sostituzioni e/o altre esigenze di servizio.

Durante le visite i tutor scolastici dovranno consegnare e spiegare al tutor aziendale la scheda per la valutazione dell'esperienza di ASL. La scheda sarà fornita dal tutor scolastico di indirizzo prima di ogni visita.

Si comunica agli studenti interessati che non è previsto il rientro a scuola sabato 19 e 26 maggio. Gli studenti di terza dovranno, invece, consegnare al referente per l'alternanza del CdC il patto formativo allegato alla presente circolare, firmato da un genitore, entro il 28 aprile.

Referenti del CdC per la ASL delle classi terze:

ASIRELLI GIANLUCA	3AEN
BOGHI GIOVANNI	3AMC
BEZZI PAOLA	3BCH
DALL'AMORE PAOLA	3CMC
DI LELLA MICHELE	3BMC
NERI ROBERTO	3AEL
RIGUZZI ROBERTO	3ACH
ZACCARELLI WALTER	3DMC

Forlì, 10.aprile.2018

**Il Dirigente Scolastico  
Iris Tognon**

Firma autografa sostituita a mazzo stampa ai sensi  
dell'art. 3 comma 2 del D.L.vo 39/93



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE  
" GUGLIELMO MARCONI " –**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47121 FORLÌ TEL. 0543/28620

PEC [fotf03000d@pec.istruzione.it](mailto:fotf03000d@pec.istruzione.it) PEO [fotf03000d@istruzione.it](mailto:fotf03000d@istruzione.it) SITO WEB [www.itisforli.it](http://www.itisforli.it)

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

**Prot. N°** 10197/B3 del 22/12/2017

## **Patto Formativo dell'allievo**

Il/a sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
..... residente a ..... Via/P.za ..... n.....  
frequentante la classe ..... dell'Istituto .....  
in procinto di frequentare un periodo di alternanza dal ..... al ..... presso l'Azienda/Ente  
..... sito in ..... Via  
..... n..... seguito dal Tutor scolastico di indirizzo Prof  
.....

### **DICHIARA**

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere in azienda costituiscono parte integrante del ciclo formativo scolastico;
- di essere a conoscenza che la partecipazione all'Alternanza Scuola-Lavoro (ASL) non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e l'azienda in questione e che ogni rapporto con l'azienda stessa cesserà al termine del periodo di ASL;
- di accettare, per tutta la durata del periodo di ASL, le norme comportamentali previste dall'azienda, di osservare gli orari ed i regolamenti interni dell'azienda e le norme in materia di sicurezza ed igiene;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con l'azienda, si procederà in qualsiasi momento alla sospensione del progetto ASL;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuta in conseguenza della sua partecipazione al programma di ASL;
- di essere a conoscenza che il periodo di ASL non comporta impegno di assunzione, presente o futuro, da parte dell'azienda;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede lavorativa, che per la permanenza nella stessa o nelle sedi previste dal progetto formativo e di orientamento;

## SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari di permanenza in ambiente lavorativo stabiliti dall'Azienda/Ente;
- a svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
- a seguire le indicazioni dei Tutor, a informare e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- a rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o altre informazioni relative all'Azienda/Ente di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento dell'esperienza ASL;
- ad avvisare tempestivamente sia l'azienda che la scuola se impossibilitato a recarsi nel posto stabilito dal progetto formativo;
- a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi delle persone con le quali verrà a contatto in Azienda/Ente;
- a completare in ogni parte il modulo di presenza in Azienda/Ente a far controfirmare al Tutor aziendale quanto riportato giornalmente sul modulo di presenza;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al Tutor scolastico eventuali trasferte al di fuori della sede di tirocinio per fiere, visite presso imprese del gruppo dell'Azienda/Ente ospitante, cantieri, etc;
- a curare tutta la documentazione di competenza presente nel fascicolo personale dell'attività nel periodo di permanenza in Azienda/Ente;

Data ..... Firma Allievo .....

Il sottoscritto ..... genitore dell'allievo in epigrafe, dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente scrittura e di condividerla e approvarla pienamente.