



## LICEO "CHECCHIA RISPOLI - TONDI"



SCIENTIFICO - CLASSICO

Via Marconi, 33 - 71016 SAN SEVERO (FG)

Tel. 0882/22.24.19 - 331218 - Fax 0882/070125 - Cod. Fisc. 93071630714 - Cod. Mecc. FGPS210002

PEO: fgps210002@istruzione.it - PEC: fgps210002@pec.istruzione.it - SITO WEB: www.liceorispolitondi.edu.it

LICEO - CHECCHIA RISPOLI - TOND-SAN SEVERO  
 Prot. 0005637 del 13/10/2023  
 IV (Uscita)

**Ai Genitori degli Alunni**  
**della classe 3<sup>^</sup> sez. D**  
**Al Registro Elettronico**  
**Al Sito Web**  
**e p.c. Al DSGA**  
**SEDE**

### CIRCOLARE n. 75

**OGGETTO: Progetto PCTO (ex Alternanza Scuola/Lavoro) a.s. 2023/2024 – programma delle attività.**

Si informano le S.S.L.L. che gli alunni della classe 3<sup>^</sup> D sc inizieranno le attività relative al primo percorso del Progetto PCTO (ex Alternanza Scuola/Lavoro) previste durante corrente anno scolastico.

Il Percorso prevede la partecipazione alle "MATTINATE FAI D'INVERNO NOVEMBRE 2023" nell'ambito del Progetto "Apprendisti Ciceroni" e si svilupperà in 30 ore, che saranno svolte presso il MAT (Museo dell'Alto Tavoliere) e che saranno così ripartite:

DATA	ORARIO	ATTIVITA'	DURATA	LUOGO	OPERATORI MUSEALI
1° GIORNO <u>Martedì 17</u> <u>Ottobre 2023</u>	8.30-13.30 Formazione	Formazione generale sul contenitore storico, sulle collezioni archeologiche e storico-artistiche	5 ore	Auditorium, sezioni archeologiche, Pinacoteca 'Luigi Schingo'	Dott. Giuseppe di Iorio
2° GIORNO <u>Martedì 24</u> <u>Ottobre 2023</u>	8.30-13.30 Formazione	Formazione sul centro di documentazione SPLASH Archivio 'Andrea Pazienza' e sull'area espositiva SPAZIO FUMETTO	5 ore	Auditorium, SPLASH Archivio 'Andrea Pazienza', SPAZIO FUMETTO	Dott. Antonello Vigliaroli
3° GIORNO <u>Lunedì 20</u> <u>Novembre 2023</u>	8.30-13.30 ca. Simulazione visite guidate	Divisioni in gruppi, assegnazione relativi compiti, simulazione visite guidate	5 ore	MAT Museo dell'Alto Tavoliere	Dott. Giuseppe di Iorio, Dott. Antonello Vigliaroli, Barbara Bellebuono
4° GIORNO <u>Mercoledì 22</u> <u>Novembre 2023</u>	8.30-13.30 Giornate FAI per le scuole	Visite guidate alle classi partecipanti nelle sezioni del MAT: archeologia, archivio SPLASH + SPAZIO FUMETTO, PINACOTECA "Luigi Schingo"	5 ore	MAT Museo dell'Alto Tavoliere	Dott. Antonello Vigliaroli, Barbara Bellebuono

5° GIORNO	8.30-13.30	Visite guidate alle classi partecipanti	5 ore	MAT Museo	-----
<u>Giovedì 23</u> <u>Novembre 2023</u>	Giornate FAI per le scuole	nelle sezioni del MAT: archeologia, archivio SPLASH + SPAZIO FUMETTO, PINACOTECA "Luigi Schingo"		dell'Alto Tavoliere	-----
6° GIORNO	8.30-13.30	Visite guidate alle classi partecipanti	5 ore	MAT Museo	-----
<u>Venerdì 24</u> <u>Novembre 2023</u>	Giornate FAI per le scuole	nelle sezioni del MAT: archeologia, archivio SPLASH + SPAZIO FUMETTO, PINACOTECA "Luigi Schingo"		dell'Alto Tavoliere	-----
<b>TOTALE</b>			<b>30 ore</b>		

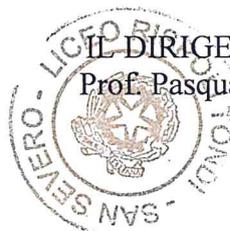
Per lo svolgimento delle attività, è necessario procedere alla stipula del patto formativo nonché alla sottoscrizione del modulo di adesione al progetto.

Pertanto, si invitano i genitori e gli alunni a sottoscrivere il patto formativo/modulo di adesione al percorso.

Il patto formativo, debitamente compilato e firmato anche dallo studente dovrà essere consegnato al docente tutor del PCTO, prof.ssa d'ANGELO Carla. o alla docente referente del Progetto PCTO, prof.ssa FALCONE A.

**Si precisa che la firma del patto formativo, che andrà sottoscritto anche dagli studenti, è indispensabile per la partecipazione al Progetto PCTO e che le attività del Progetto sono attività didattiche a tutti gli effetti.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Pasquale Marco ROMANO



# LICEO "CHECCHIA RISPOLI - TONDI"



SCIENTIFICO - CLASSICO

Via Marconi, 33 - 71016 SAN SEVERO (FG)

Tel. 0882/22.24.19 - 331218 - Fax 0882/070125 - Cod. Fisc. 93071630714 - Cod. Mecc. FGPS210002  
PEO: fgps210002@istruzione.it - PEC: fgps210002@pec.istruzione.it - SITO WEB: www.liceorispolitondi.edu.it

## PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI PCTO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ frequentante  
la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ (Liceo \_\_\_\_\_) in procinto di frequentare  
attività di alternanza scuola lavoro nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso la struttura ospitante \_\_\_\_\_

### 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 alternanza scuola lavoro non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto 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 di alternanza 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;
- 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 alternanza;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;
- 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 sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di alternanza 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 alternanza 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 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 alternanza 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 alternanza 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 studente \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOGGETTO ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
esercente                    la                    responsabilità                    genitoriale                    dell'alunno

\_\_\_\_\_

dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa \_\_\_\_\_  
a partecipare alle attività previste dal progetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_