



Liceo Statale “Rinaldo Corso”

Via Roma, 15- 42015 Correggio (RE) Tel 0522 692437

C.F.: 80015650353 C.M.: REPC02000N

Sito: www.liceocorso.edu.it

email: repc02000n@istruzione.it email pec: repc02000n@pec.istruzione.it

PROGETTO FORMATIVO PERSONALIZZATO FSL ISTITUZIONE SCOLASTICA/ SOGGETTO OSPITANTE

A.S. 20__/__

Dati Anagrafici dello Studente impegnato nel percorso di Formazione Scuola-Lavoro (FSL)

Cognome e Nome :

Nato/a a _____ il __/__/____

Residente a _____ in via _____

Codice fiscale _____

Mail istituzionale _____

Soggetto Ospitante

Nominativo/Denominazione Sociale _____

Rappresentante Legale: _____

Sede legale: _____

Sede e Periodo di svolgimento del percorso

Indirizzo: _____

Luogo: _____ (____)

Data di inizio: __/__/____

Data di fine: __/__/____

Giorni Settimanali e Orario: _____

Tutor

Tutor Interno (istituzione scolastica): prof. _____

Indirizzo mail: _____

Tutor Esterno (Soggetto Ospitante): _____

Tel _____

Indirizzo mail _____

Polizze assicurative:

ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO: il soggetto promotore assicura il beneficiario del PCTO contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL nella gestione per conto dello Stato di cui all'articolo 190 comma 2 del testo unico approvato con D.P.R. 30 giugno 1965 n.1124, avendo cura di comunicare agli uffici INAIL il presente progetto formativo unitamente alla convenzione.

RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI: rif. polizza assicurativa R.C. n. **204299924** stipulata con la compagnia **NOBIS Assicurazioni** con intermediario **Agency Underwriting SRL** - dal **13/09/2025** al **13/09/2027**

Attività che si svolgeranno durante il percorso

Obiettivi formativi del percorso:

Criteri e modalità di accertamento delle competenze

L'accertamento e la valutazione delle competenze acquisite sarà effettuata attraverso l'osservazione del comportamento dell'allievo, fatta tenendo come riferimento le voci di una scheda di valutazione predisposta in modo congiunto dal tutor scolastico e da quello aziendale e compilata dal tutor aziendale.

Sicurezza sul lavoro:

Normativa in vigore;

- D. Lgs. 9 Aprile 2008 n. 81 e successive modifiche;
- DL 159/2025 con particolare riferimento all'articolo 7

Obblighi del datore di lavoro;

- Il datore di lavoro si impegna ad attuare quanto previsto dal D. Lgs. 81/2008 per la parte di propria competenza
- In base all'art. 7 del DL 159/2025, è fatto divieto allo studente di essere esposto a lavorazioni ad elevato rischio

Obblighi del dirigente scolastico

- Il dirigente scolastico si impegna a garantire la formazione generale e specifica sull'applicazione delle norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro e in particolare gli obblighi di cui all'art. 20 del D. Lgs. 81/2008 per tutti i beneficiari.

Obblighi del lavoratore;

- Lo studente beneficiario è soggetto agli obblighi di cui al D. Lgs. 81/08, art. 20

Correggio, lì ___/___/_____

Lo/La studente/ssa

Il tutor interno

Il tutor esterno

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Donatella Martinisi

Il soggetto ospitante

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori dello/a studente/ssa, dichiarano di aver preso visione di quanto riportato nel
presente documento e di autorizzarlo/la a partecipare alle attività previste dal progetto.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI _____/_____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____