

**PATTO FORMATIVO STUDENTE**  
**MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI FSL**  
**PRESSO L'ISTITUTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_  
in procinto di frequentare attività di Formazione Scuola-Lavoro (di seguito denominate FSL)  
nel periodo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso il Liceo Statale "Rinaldo Corso"  
per lo svolgimento della seguente attività: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali di quelle in materia di privacy;
- di essere consapevole che durante i periodi di FSL è soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti dell'istituzione scolastica di appartenenza;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli/le è dovuto in conseguenza della sua partecipazione ai FSL;

**SI IMPEGNA**

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti per lo svolgimento delle attività di FSL;
- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ad avvisare tempestivamente l'istituzione scolastica se impossibilitato/a a partecipare all'attività prevista;
- 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;
- a completare in tutte le sue parti l'apposito registro di presenza;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di FSL per fiere, visite presso altre strutture ecc.;
- a raggiungere autonomamente la sede in cui si svolgerà l'attività di FSL;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di FSL le norme comportamentali previste dal regolamento dell'istituzione scolastica di appartenenza;
- ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla

sicurezza e quelle in materia di privacy.

Correggio, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori/tutori dello/a studente/ssa, dichiarando 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 \_\_\_\_\_