

ACCORDO ATTUATIVO DEL PCTO

attivato in forza della Convenzione sottoscritta in data.....tra l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale e [denominazione istituzione scolastica].

Scheda dello studente

Cognome e nome CF:

Data e luogo di nascita:.....

Residenza:

Istituto scolastico

Sede/Plesso.....

Classesez.....

Tel: E-mail:

Modalità di svolgimento e obiettivi formativi

Struttura INPS ospitante:

Tutor dell'istituzione scolastica:.....
Tel:.....E-mail:

Tutor INPS:.....
Tel:.....E-mail:

Durata complessiva del PCTO (ore):

Data inizio.....data fine.....

Giorni.....orario.....

Area/funzione:.....

Attività:.....

Obiettivi formativi (abilità, conoscenze e competenze da acquisire).....

Polizze assicurative a carico dell'istituzione scolastica

Assicurazione per infortuni sul lavoro

INAIL

Estremi polizza:

Assicurazione per responsabilità civile verso terzi

[denominazione compagnia assicuratrice]

Estremi polizza:

Impegni della struttura ospitante:

- garantire allo/la studente/ssa, per il tramite del tutor della struttura ospitante, l'assistenza e la formazione necessarie al buon esito dell'attività di PCTO, nonché la dichiarazione delle competenze acquisite nel contesto di lavoro;
- consentire al tutor del soggetto promotore di contattare lo/la studente/ssa e il tutor della struttura ospitante per verificare l'andamento della formazione in contesto lavorativo, per coordinare l'intero percorso formativo e per la stesura della relazione finale;
- rilasciare allo/alla studente/ssa apposito *badge* di rilevazione della presenza nella struttura;
- rispettare le norme antinfortunistiche e di igiene sul lavoro;
- fornire allo/la studente/ssa le istruzioni ai fini del rispetto dei codici di comportamento, dei regolamenti disciplinari e di sicurezza, e delle misure di sicurezza in materia di protezione dei dati personali vigenti nella struttura ospitante;
- dare tempestiva comunicazione all'istituzione scolastica di eventuali infortuni occorsi allo/la studente/ssa durante lo svolgimento del tirocinio, affinché quest'ultima possa farne denuncia all'INAIL e attivare, sussistendone i presupposti, le polizze assicurative dalla medesima sottoscritte.

Impegni dell'istituzione scolastica:

- assicurare lo/la studente/ssa contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL nonché, per la responsabilità civile, presso compagnie assicurative operanti nel settore;
- denunciare, in caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, entro i termini/tempi previsti dalla normativa vigente, l'evento all'INAIL e alle compagnie assicurative al fine di attivare, sussistendone i presupposti, le coperture previste;
- comunicare, all'Ispettorato del lavoro territorialmente competente e alle Rappresentanze sindacali del soggetto ospitante, l'avvio del PCTO presso il soggetto ospitante.

Dichiarazione dello/la studente/ssa

Il/la sottoscritto/a nato/a..... il.....
codice fiscale

dichiara

- di essere a conoscenza che le attività del PCTO che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al PCTO non comporta alcun legame diretto tra il/la sottoscritto/a e la struttura ospitante, e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine del PCTO;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura è dovuto per la partecipazione al PCTO;

- di essere consapevole che durante lo svolgimento del PCTO è soggetto/a alle regole dell'istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative correlate al PCTO;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, la struttura ospitante e l'istituzione scolastica potranno procedere, in qualsiasi momento, alla sospensione o interruzione dell'esperienza di PCTO;

si impegna

- a rispettare gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO, utilizzando l'apposito *badge* di rilevazione della presenza fornito dalla struttura ospitante;
- a seguire le indicazioni dei tutor e a fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza correlata al percorso;
- ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato/a a recarsi nel luogo del tirocinio, presentando, se richiesta, idonea documentazione;
- a uniformarsi scrupolosamente alle istruzioni che gli/le verranno fornite ai fini del rispetto dei codici di comportamento, dei regolamenti disciplinari e di sicurezza, e delle misure di sicurezza in materia di protezione dei dati personali vigenti nella struttura ospitante.

Firma dello/la studente/ssa.....

Dichiarazione dell'esercente la potestà genitoriale, o del tutore/curatore (nei casi di legge)

II/la sottoscritto/a..... esercente la potestà genitoriale (o la tutela o curatela) sullo/a studente/ssa..... dichiara di aver preso visione di quanto riportato nel presente accordo e di autorizzare lo/la studente/ssa medesimo/a..... a partecipare alle attività previste dal PCTO.

Firma.....

L'Istituzione scolastica.....

L'INPS (struttura ospitante).....