

Ministero dell'istruzione e del merito

Istituto di Istruzione Superiore Statale "Gulli e Pennisi"

Liceo Classico di Acireale – Liceo Scientifico di Aci Bonaccorsi

Via Mario Arcidiacono, s.n. – 95024 Acireale (CT)

☎ 0956136040 – Codice Meccanografico: CTIS044007

Codice Fiscale: 90055030879 – Codice Univoco Ufficio: UFXL21

PEO: CTIS044007@istruzione.it – PEC: CTIS044007@pec.istruzione.it

WEB: <http://www.gulliepennisi.edu.it>

Circolare 200

Acireale, 7 dicembre 2023

I.I.S.S. "Gulli e Pennisi" di Acireale
Prot. 0016624 del 07/12/2023
I (Uscita)

Ai docenti

Agli studenti

Ai genitori

Classi I, II, III del Liceo Classico

Classi III, IV, V del Liceo Scientifico

Al tutor interno

Prof.ssa Sebastiana Ardizzone

Al tutor aziendale

Dott.ssa Marina Scandurra

Al gruppo di lavoro del P.C.T.O.

Sig.ra Tania Consoli

Prof.ssa Carmela Blanco

Prof.ssa Annalisa Virzi

A.S.
23/24

1

TRASMESSA VIA @

PUBBLICATA IN www.gulliepennisi.edu.it

Oggetto: avvio P.C.T.O. "Operatore turistico per il presepe napoletano"

Gli studenti e le studentesse che hanno aderito all'attività progettuale in oggetto ai sensi della Circolare 037 del 27 settembre 2023 inizierà il percorso **oggi giovedì 07 dicembre 2023 dalle ore 16:00 alle ore 18:00** presso la Basilica di San Sebastiana ad Acireale.

Il tutor interno è la prof.ssa Sebastian Ardizzone. Il tutor aziendale è la dott.ssa Marina Scandura.

I partecipanti avranno cura di consegnare il patto formativo in **formato cartaceo** ai docenti coordinatori di classe entro il 22 dicembre 2023.

I coordinatori di classe consegneranno i patti al gruppo di lavoro del P.C.T.O. per gli adempimenti di loro competenza.

Si allega, inoltre, il patto in formato editabile.



Finanziato
dall'Unione europea

NextGenerationEU



Ministero dell'istruzione e del merito

Istituto di Istruzione Superiore Statale "Gulli e Pennisi"

Liceo Classico di Acireale – Liceo Scientifico di Aci Bonaccorsi

Via Mario Arcidiacono, s.n. – 95024 Acireale (CT)

☎ 0956136040 – Codice Meccanografico: CTIS044007

Codice Fiscale: 90055030879 – Codice Univoco Ufficio: UFXL21

PEO: CTIS044007@istruzione.it – PEC: CTIS044007@pec.istruzione.it

WEB: <http://www.gulliepennisi.edu.it>

Cordialmente,

Il Dirigente Scolastico

Dott. Tarcisio Maugeri

documento firmato digitalmente ArubaPEC S.p.A. NG CA 3

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**

Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

A.S.
23/24

2



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



MID

MINISTRO
PER L'INNOVAZIONE
TECNOLOGICA
E LA DIGITALIZZAZIONE

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU Ministero dell'Istruzione e del Merito Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO

Operatore turistico per il presepe napoletano

Il/la sottoscritto/a nato/a..... il.....residente
a.....in via/piazza..... frequentante la
classe sez..... in procinto di frequentare attività di Percorsi per
le competenze trasversali e per l'orientamento (di seguito denominate PCTO) 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 PCTO non comporta alcun legame di-retto tra il/la sottoscritto/a 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. 81/2008 e successive modificazioni;
- di essere consapevole che durante i periodi trascorsi nei PCTO è soggetto/a 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 PCTO;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli/le è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al PCTO;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di PCTO 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 PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO;
- 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 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 PCTO 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 PCTO;
- 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

Il/La sottoscritto/a soggetto esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a..... 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.

Firma genitore