



LICEO "CHECCHIA RISPOLI - TONDI" SCIENTIFICO - CLASSICO



Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG)
Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002

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

Al Tutor dell'Orientamento
Ai Genitori
Ai Docenti
Agli Studenti
della classe 3[^] C
LICEO
Al Registro Elettronico
Al Sito web

CIRCOLARE n. 297

OGGETTO: Progetto Formazione Scuola-lavoro (ex PCTO) a.s. 2025/2026 - Partecipazione ai Percorsi "Orientarsi alla vita." e "Indovina chi?", organizzati dall'Università degli Studi di Foggia.

Si comunica che, a partire da **martedì 24 febbraio 2026**, nell'ambito delle attività di PCTO previste per l'anno in corso, la classe 3[^] C sc parteciperà ai Percorsi **"Orientarsi alla vita"** e **"Indovina chi?"** organizzati dal Dipartimento di Studi Umanistici dell'Università degli Studi di Foggia.

Il percorso si svilupperà in presenza, secondo un calendario comunicato dall'Ente ospitante, definito tenendo conto delle esigenze didattiche dei tutor universitari.

Di seguito il calendario degli incontri:

Percorso Orientarsi alla vita

- martedì 24 febbraio 2026
- mercoledì 25 febbraio 2026


Percorso Indovina chi?

- lunedì 16 marzo 2026
- martedì 17 marzo 2026

Si fa presente che le attività svolte durante i Percorsi FSL sono attività didattiche a tutti gli effetti, in quanto requisito di ammissione agli Esami di Stato.

Pertanto, la frequenza delle suddette attività è obbligatoria e durante il loro svolgimento gli studenti sono tenuti al rispetto delle norme previste dal Regolamento d'Istituto e il comportamento tenuto presso l'Ente ospitante incide sulla valutazione della condotta. Inoltre, il Percorso è computato anche nelle 30 ore di attività di orientamento formativo degli studenti, per anno scolastico, previsto **dal Decreto Ministeriale n. 328 del 22 dicembre 2022** concernente l'adozione delle Linee guida per l'orientamento, relative alla riforma 1.4 "Riforma del sistema di orientamento".

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale Marco ROMANO





LICEO "CECCHIA RISPOLI - TONDI"

SCIENTIFICO - CLASSICO



Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG)

Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002

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

PATTO FORMATIVO STUDENTE

MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI FSL (FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO)

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 _____

esercite 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 _____

