



ISTITUTO di ISTRUZIONE
SECONDARIA SUPERIORE
MARIE CURIE

LICEO SCIENTIFICO
TECNICO TECNOLOGICO
PROF. LE. INDUSTRIA E ARTIGIANATO

SAVIGNANO sul RUBICONE (FC)

Via Togliatti n.5 C.A.P. 47039
Tel. 0541 944602 /C.F. 90038920402
PEO fois001002@istruzione.it
P.E.C. fois001002@pec.istruzione.it
Web site www.iissmcurie.edu.it

ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO, STAGE E TIROCINI FORMATIVI ESTIVI
nell'ambito dei percorsi FSL _ Formazione scuola lavoro (ex PCTO)

DICHIARAZIONE PERSONALE, ai sensi della Legge 107/2015 e relative linee guida

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ C.F. _____ frequentante nell'anno

scolastico _____ la classe _____ indirizzo _____

in procinto di frequentare attività FSL con attività di alternanza scuola-lavoro presso il soggetto ospitante
(Ente/Istituzione/Azienda/Società) _____ in località _____

nel periodo dal _____ al _____

DICHIARA

- Di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere presso il soggetto ospitante costituiscono parte integrante del percorso formativo e di essere informato circa le finalità dei progetti FSL svolti in ASL;
- Di essere a conoscenza che la partecipazione alle attività di Alternanza Scuola-Lavoro non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto ed il soggetto ospitante in questione e che ogni rapporto con il soggetto ospitante cesserà al termine dello stage;
- Di accettare, per tutta la durata dello stage, le norme comportamentali previste dal C.C.N.L., di osservare gli orari ed i regolamenti interni del soggetto ospitante e le relative norme antinfortunistiche;
- Di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con il soggetto ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell'attività di FSL con le eventuali conseguenze disciplinari previste;
- Di essere a conoscenza che nessun compenso è dovuto all'allievo/a in conseguenza della sua partecipazione al programma di FSL, salvo accordi diversi tra l'Istituto "M. Curie" e il soggetto ospitante che, se previsto, provvederà direttamente a corrispondere all'allievo stagista una borsa di studio a titolo di rimborso spese;
- Di essere a conoscenza che l'attività di FSL non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte del soggetto ospitante;
- Di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di stage che per la permanenza nella stessa;
- Di avere frequentato con profitto i previsti corsi di base e specifici in tema di sicurezza negli ambienti di lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/08;
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 679/2016 - Codice Privacy;

**SI
IMPEGNA**

- A rispettare rigorosamente gli orari e le modalità di svolgimento dell'attività di FSL stabiliti dall'Istituto "M. Curie" in accordo con la direzione del soggetto ospitante secondo quanto previsto dal relativo patto formativo;
- Ad avvisare tempestivamente sia il soggetto ospitante sia la scuola nel caso in cui vi siano situazioni/imprevisti tali da impedire il recarsi nella sede prevista per l'FSL, presentando idonea certificazione in caso di malattia;
- A tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso il soggetto ospitante ed a completare in tutte le sue parti l'apposito registro di presenza;
- A comunicare tempestivamente e preventivamente al tutor scolastico eventuali trasferte al di fuori della sede di FSL per fiere, visite presso imprese del gruppo dell'azienda ospitante, etc.

- A mantenere la riservatezza, durante e dopo l'FSL, per quanto attiene a prodotti, processi produttivi e qualsiasi altra informazione sul soggetto ospitante di cui venga a conoscenza durante lo svolgimento dell'attività;
- A rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro di cui al D.Lgs. 81/08 nonché tutte le disposizioni, istruzioni, prescrizioni e regolamenti interni previsti a tale scopo, compreso l'eventuale utilizzo dei dispositivi DPI indicati dalla struttura ospitante, nel rispetto e nei limiti indicati dal D.L. 159/2025 in termini di divieto a cura della struttura ospitante di adibire lo studente in alcuna attività identificata come ad alto rischio nel DVR del partner aziendale;
- A seguire le indicazioni dei *tutor* e fare riferimento a loro per qualsiasi esigenza (organizzativa o altro).

Savignano sul R/ne, il _____

Firma (studentessa/studente) _____

Il sottoscritto _____ padre dell'alunno/a _____
dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota, di sottoscriverla e di condividerla in pieno.

La sottoscritta _____ madre dell'alunno/a _____
dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota, di sottoscriverla e di condividerla in pieno.

Savignano sul R/ne, il _____

Firma padre _____

Firma madre _____

**Autorizzazione da compilare e sottoscrivere nel caso in cui la dichiarazione sia formulata da
uno solo dei genitori**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che il/la sottoscritto/a _____ madre/padre dell'alunno/a _____
_____ è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

Firma del genitore _____