

08/05


**I.I.S. "G. SALVEMINI – E. F. DUCA D'AOSTA"**

Via Giusti 27, 29 - 50121 Firenze - tel. 055.2476941, fax 055.242778 – C.F. 94076170482

[www.polotecnico.gov.it](http://www.polotecnico.gov.it) e-mail: [fiis013003@istruzione.it](mailto:fiis013003@istruzione.it) [info@polotecnico.gov.it](mailto:info@polotecnico.gov.it)
[pec:fiis013003@pec.istruzione.it](mailto:pec:fiis013003@pec.istruzione.it)
**PATTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO<sup>31</sup>**  
**percorso in alternanza scuola lavoro**
**DENOMINAZIONE DEL GRUPPO SCUOLA-LAVORO:** Stage classi quarte settore Economico a.s. 2017/2018

**PROFILO DELL'INDIRIZZO DI STUDIO:** AFM RIM e SIA

**1. SCHEDA DATI**

\*Campi obbligatori

**Nominativo dello studente\*:** Fausti Chiara

nato/a a\* Firenze il 25/04/2000

residente in: Via Terre Bianche, 3, 50023 Impruneta codice fiscale\* FSTCHR00D65D612C

indirizzo di studio\* Tecnico Economico classe\* 4 sezione\* RIM

telefono cellulare\* 3928472089

indirizzo e-mail\* chiara fausti00@gmail.com

telefono di un genitore\* 335242272

**Istituto\*** I.I.S. "G. SALVEMINI – E. F. DUCA D'AOSTA" Codice Meccanografico\* FIIS013003

**Indirizzo** Via Giuseppe Giusti 27

 E mail [fiis013003@istruzione.it](mailto:fiis013003@istruzione.it) [info@polotecnico.gov.it](mailto:info@polotecnico.gov.it) [pec:fiis013003@pec.istruzione.it](mailto:pec:fiis013003@pec.istruzione.it)

Tel. 055.2476941, fax 055.242778

**Tutor scolastico\*** (nominato dal Dirigente Scolastico) prof.ssa Francesca Stefania

Telefono cellulare del docente\*

 indirizzo e \_ mail\* [francesca.stefania@polotecnicofi.com](mailto:francesca.stefania@polotecnicofi.com)
**Azienda ospitante\*** CRI - Comitato di Firenze

Indirizzo Via Soderini, 1150100 Firenze

 e mail [presidente@crifirenze.it](mailto:presidente@crifirenze.it) Tel.

Sede Area/Settore: Via Soderini 11, Firenze

**Settore e ramo attività:** associazione di volontariato

Tempi di accesso ai locali aziendali\* (giorno/i e orario) lun-ven 9-13 e mar-gio 14-17

Periodo di frequenza scuola-lavoro\* dal 28/05/2018 al 22/06/2018 e dal 10/09/2018 al 21/09/2018 (6 settimane)

**Tutor aziendale\*** Clara Barsi

telefono\*

 indirizzo e-mail\* [clara.barsi@crifirenze.it](mailto:clara.barsi@crifirenze.it)
**Polizze assicurative:**

Infortuni sul lavoro INAIL per conto dello Stato DPR 1124/65 e artt. 127 e 190 DM 10/10/85:

n. 77/124514485 della Pluriass Scuola Unipolsai di Novara, tel 0321629208.

Responsabilità civile: Polizza convenzione n. 65/124514493 della Pluriass Scuola Unipolsai di Novara tel 0321629208.

<sup>31</sup>(cfr.) Attività alternanza scuola lavoro – Guida operativa per la scuola nota MIUR 9750 del 8/10/2015

<http://hubmiur.pubblica.istruzione.it/web/ministero/cs081015bis>
[http://www.indire.it/scuolavoro/consultazione/wp-content/uploads/2013/03/COSTRUIRE-INSIEME-L-ALTERNANZA-22\\_03.pdf](http://www.indire.it/scuolavoro/consultazione/wp-content/uploads/2013/03/COSTRUIRE-INSIEME-L-ALTERNANZA-22_03.pdf)



## I.I.S. "G. SALVEMINI – E. F. DUCA D'AOSTA"

Via Giusti 27, 29 - 50121 Firenze - tel. 055.2476941, fax 055.242778 – C.F. 94076170482

[www.polotecnico.gov.it](http://www.polotecnico.gov.it) - email: [fjis013003@istruzione.it](mailto:fjis013003@istruzione.it) [info@polotecnico.gov.it](mailto:info@polotecnico.gov.it)

pec: [fjis013003@pec.istruzione.it](mailto:fjis013003@pec.istruzione.it)

### •prodotti e risultati\*

alla fine del percorso lo studente presenterà il lavoro svolto ai compagni di classe mediante una presentazione tecnica realizzata sul supporto scelto dallo studente, nel prodotto finale potrà presentare una sintesi dell'esperienza o un singolo lavoro svolto o progetto realizzato

### *Diffusione e documentazione delle esperienze attraverso:*

- **incontri conclusivi organizzati dalle Istituzioni scolastiche** di "restituzione delle esperienze", aperti ai gruppi classe degli studenti, agli alunni, ai genitori e ai docenti dell'Istituto e condotti dagli studenti (referenti *peer to peer*: la "educazione fra pari") che sono stati protagonisti dell'alternanza, con la partecipazione dei tutor aziendale e scolastico. Gli incontri saranno organizzati a cura del Tutor scolastico e si svolgeranno nella sede delle scuole interessate.

## 4. ADESIONE DELLO STUDENTE ALLE ATTIVITA' DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Io/la sottoscritt/a CHIARA FAUSTI, in procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro nel periodo dal 21/05/2013 al 21/06/2013 presso la struttura ospitante CRI - Comitato di Firenze e dal 10/09/2013 al 21/09/2013

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che l'attività costituisce parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione a tale attività non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e la struttura ospitante e che ogni rapporto cesserà al termine di questo periodo;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal CCNL, delle norme in materia di sicurezza, antinfortunistiche e di 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 gli è dovuto per la sua partecipazione;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di ASL non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti che per la permanenza nella struttura ospitante;
- di essere a conoscenza che la copertura assicurativa INAIL tutela anche gli infortuni occorsi durante il tragitto tra scuola e il luogo in cui si svolge l'esperienza di lavoro (cfr circolare INAIL n. 44 del 22/11/2016);
- di essere a conoscenza che la copertura assicurativa INAIL non tutela l'infortunio *in itinere* che accada nel percorso dal luogo di abitazione a quello in cui si svolge l'esperienza di lavoro e viceversa (cfr circolare INAIL n. 44 del 22/11/2016).



## I.I.S. "G. SALVEMINI – E. F. DUCA D'AOSTA"

Via Giusti 27, 29 - 50121 Firenze - tel. 055.2476941, fax 055.242778 – C.F. 94076170482

[www.polotecnico.gov.it](http://www.polotecnico.gov.it) e-mail: [fiis013003@istruzione.it](mailto:fiis013003@istruzione.it) [info@polotecnico.gov.it](mailto:info@polotecnico.gov.it)

pec: [fiis013003@pec.istruzione.it](mailto:fiis013003@pec.istruzione.it)

Indicare modalità, metodologie, strumenti, tipologie di prova per l'accertamento, la valutazione e la certificazione delle competenze acquisite.

La **CERTIFICAZIONE di partecipazione**, rilasciata d'intesa tra Scuola e Soggetto ospitante, rappresenta il riconoscimento delle competenze acquisite e ha valore sia nell'ambito dello studio che in quello del lavoro. La certificazione costituisce il momento conclusivo del processo di valutazione.

E' redatta secondo precisi criteri (dati anagrafici del destinatario e dell'Istituto Scolastico, riferimenti alla tipologia ed ai contenuti del percorso, competenze acquisite con riferimento all'indirizzo del corso di studio, modalità di apprendimento e valutazione delle competenze) e sarà il documento complementare al patto formativo e di conclusione del percorso.

### SOTTOSCRIZIONI:

Firma per il soggetto promotore (tutor scolastico)

*Francesco Difuria*

Firma per il soggetto ospitante (tutor aziendale)

*[Signature]*

Firma del Dirigente Scolastico

Firma per presa visione e accettazione dello studente

*Chiara Fanti*

Firma di un genitore (o di chi ne fa le veci)

*[Signature]*