



**Istituto Tecnico Statale Commerciale
AFM - SIA- RIM - TURISMO
"Salvatore Satta" - 08100 Nuoro**

**MODULO DI ACCETTAZIONE
PATTO FORMATIVO DELLO STUDENTE**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a..... il..... frequentante la classe..... indirizzo.....

in procinto di frequentare un workshop formativo in Irlanda, nell'ambito progetto del **"Paths 4 Accountability"** (Progetto n° 2021-1-IT01-KA122-VET-000016714)

DICHIARA

- di aver letto con attenzione tutte le informazioni contenute nel presente documento;
- di rispettare rigorosamente le indicazioni fornite dal docente accompagnatore e dal tutor formativo;
- di rispettare gli orari di tutte le attività previste;
- di rispettare quanto messo a sua disposizione durante il soggiorno (attrezzature date in dotazione nelle aziende, suppellettili, ecc.);
- di essere disposto a risarcire qualunque danno da lui arrecato durante il soggiorno;
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui non fosse più intenzionato a partire, dovrà farsi carico della penale per il cambio del nome sul biglietto;
- di essere a conoscenza che qualunque azione intrapresa non deve arrecare danno alle attività previste (ritardi, sospensioni, modifiche attività etc.);
- di essere a conoscenza che qualunque azione intrapresa che arrechi danno alle attività previste, alle cose e/o alle persone sarà causa di provvedimenti disciplinari;
- di non prendere nessuna iniziativa senza averla prima concordata con il docente accompagnatore;
- di impegnarsi a mantenere in modo decoroso (pulizie periodiche e riordino delle proprie cose) l'alloggio messo a sua disposizione;
- di essere conscio che deve avere cura ed essere responsabile dei propri possedimenti (biglietti, soldi, oggetti vari, documenti, etc.);
- di essere a conoscenza che l'eventuale rientro anticipato avverrà a proprie spese;
- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere in azienda e/o durante i workshop costituiranno parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione alle attività in tirocinio e/o durante i workshop non comporterà alcun legame diretto tra il sottoscritto e l'Azienda in questione e che ogni rapporto con l'Azienda stessa cesserà al termine del periodo di mobilità;
- di accettare, per tutta la durata del tirocinio/workshop, le regole comportamentali previste dalle norme vigenti;
- di osservare gli orari e i regolamenti interni all'azienda e/o in vigore presso la sede nella quale si svolgeranno le attività in materia antinfortunistica;
- di essere a conoscenza che nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con l'organizzazione ospitante, si procederà in qualsiasi momento alla sospensione del tirocinio e/o del workshop;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli saranno dovuti per la sua partecipazione al programma di formazione;
- di essere a conoscenza che il tirocinio/workshop non comporterà alcun impegno di assunzione presente o futura da parte dell'azienda;

Firmato digitalmente da PIERINA MASURI

0784/202029 - Fax 0784/202029 -

e-mail nutd090002@istruzione.it - PEC: nutd090002@pec.istruzione.it

Sito web: www.itcsatta.edu.it

- di essere a conoscenza delle coperture assicurative relative sia ai trasferimenti alla sede di tirocinio/workshop sia al periodo di permanenza nella sede di tirocinio.

Inoltre si impegna:

- a completare il corso di preparazione linguistica online OLS prima della partenza;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto;
- a completare in tutte le sue parti l'apposito "Diario di bordo" e qualsiasi altro documento venga considerato come necessario da compilare;
- a svolgere tutte le attività connesse con la realizzazione del tirocinio/workshop, compresa la compilazione di questionari, schede, ecc. nonché la redazione della relazione su tutte le attività e le esperienze maturate.

La sottoscrizione del presente modulo da parte dei genitori/tutori prima dell'inizio dell'attività è una condizione indispensabile per la partecipazione dello studente alla mobilità.

In particolare con la presente il genitore dà il suo consenso alla partecipazione del proprio/a figlio/a al progetto Erasmus+ KA1 - Learning Mobility of Individuals di cui sopra e in particolare alle attività preparatorie e alle successive attività di follow-up.

E inoltre:

- conferma di aver ricevuto informazioni adeguate relative all'azione "Mobilità degli studenti";
- comprende l'obbligatorietà del proprio/a figlio/a a partecipare agli incontri di formazione che verranno organizzati prima e dopo la mobilità;
- accetta che il/la proprio/a figlio/a durante il soggiorno sia sotto la potestà del tutor nominato presso l'ente ospitante e che ad esso risponderà;
- accetta che possa essere necessario fare rientrare il/la proprio/a figlio/a a casa anticipatamente nel caso in cui questo/a non rispetti uno o più punti sopra descritti.
- acconsente affinché il/la proprio/a figlio/a riceva un trattamento medico necessario nonché qualsiasi cura odontoiatrica, medica o chirurgica d'urgenza, compresa l'anestesia o la trasfusione di sangue, se considerata necessaria dalle autorità sanitarie presenti;
- acconsente che le foto, le riprese e i filmati (le immagini) riguardanti il/la proprio/a figlio/a quale partecipante al progetto ERASMUS+ potranno essere occasionalmente utilizzate dalla Commissione Europea e/o dalle Agenzie Nazionali per promuovere il programma;
- autorizza la scuola ad utilizzare, pubblicare e/o riprodurre estratti delle interviste e lettere, immagini e registrazioni audio riguardanti il/la proprio/a figlio/a durante la sua partecipazione alle attività del progetto ERASMUS+.

In fede

Data

Firma

Firmato digitalmente da PIERINA MASURI

0784/202029 - Fax 0784/202029 -

e-mail nutd090002@istruzione.it - PEC: nutd090002@pec.istruzione.it

Sito web: www.itcsatta.edu.it

Il sottoscritto, genitore dell'alunno/a _____

DICHIARA

di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di condividerla in pieno.

In fede

Firma

Firmato digitalmente da PIERINA MASURI

0784/202029 - Fax 0784/202029 -

e-mail nutd090002@istruzione.it - PEC: nutd090002@pec.istruzione.it

Sito web: www.itcsatta.edu.it