# http://www.icsinverigo.gov.it/wp-content/themes/pasw2013/images/logo-ministero_png.png

# LOGO Nuovo Completo Ritagliato

# I s t i t u t o d i I s t r u z i o n e S u p e r i o r e

#  “A l e s s a n d r o V o l t a”

#  Via Alessandro Volta 15 – PESCARA

#  www.iisvoltapescara.gov.it

# tel 085 4313848 – fax 085 4316159 – email peis00600b@istruzione.it

***PROGETTO FORMATIVO DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO***

 Cognome e Nome dello studente ........................................................................................................

nato a .................................................................il ................................................................................

residente in ..........................................................................................................................................

cod. fiscale............................................................................................................................................

telefono…………………………… e-mail………………………………………………………………..

iscritto al ………… anno dell’I.I.S. “A. VOLTA” di Pescara, indirizzo di studio ………………………………………….....................................................................................................

* ***SOGGETTO PROMOTORE:***

 ……………………………………………………………………………………………………….

Tutor del soggetto promotore……………………………………………………………………………

* ***SOGGETTO OSPITANTE:***

………………………………………………………………………………………………………………

Sede dell’attività:

………………………………………………………………………………………………………………

Settore di attività: ………………………………………………………………………………………….

Contratto di lavoro:………………………………………………………………………………………..

(Inserire l’indicazione del CCNL adottato dal soggetto ospitante)

 Orario settimanale lavorativo previsto: ………………………………………………………………..

 Periodo dell’attività formativa: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_; ore totali……….…………

 Tutor del soggetto ospitante: ……………………………………………………………………………

* ***POLIZZE ASSICURATIVE***

L’Istituzione scolastica assicura gli studenti contro gli infortuni sul lavoro presso l’**INAIL** - *per le scuole l’assicurazione INAIL è coperta dallo Stato in quanto lo stage è ritenuto attività istituzionale D.P.R. 156/99 -* nonché, presso la Compagnia assicurativa ***Aig Europe Limited – Benacquista Assicurazioni,*** per infortuni, responsabilità civile e assistenza, polizza n. 24663, con scadenza 01/09/2019.

In caso di incidente durante lo svolgimento del percorso di alternanza scuola lavoro, l’azienda si impegna a segnalare l’evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, all’Istituto Assicurativo – n. tel.: *0773-62981* ed e-mail: *info@sicurezzascuola.it* *–* e all’I.I.S. “A. Volta” – n. tel. *085-4313848* ed e-mail: *peis00600b@istruzione.it*

* ***OBIETTIVI FORMATIVI***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ***MODALITÀ DI VALUTAZIONE***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ***FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA***

La formazione prevista dal D.Lgs. 81/08 - art. 37 comma 1, relativamente alla formazione generale è stata già erogata dall'I.I.S. “A. Volta”, secondo quanto richiesto dall’Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome n. 221/CSR del 21.12.2011 e la formazione specifica sarà erogata dal soggetto ospitante cosi come richiesto dalla normativa vigente.

* ***OBBLIGHI E DIRITTI DELLO STUDENTE***

Durante lo svolgimento dell’attività di alternanza scuola-lavoro lo studente si impegna a:

1. svolgere tutte le attività di formazione previste, secondo le date e gli orari concordati e riportati nella presente scheda di progetto formativo;
2. rispettare le regole di comportamento dell’ambiente di lavoro in cui si opera;
3. seguire le indicazioni del tutor aziendale e fare riferimento ad egli per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o per altre problematiche e/o evenienze;
4. rispettare le norme in materia di igiene, salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
5. rispettare gli obblighi di riservatezza circa i processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all’azienda di cui si venga a conoscenza, sia durante, sia dopo lo svolgimento dell’attività lavorativa;
6. partecipare agli eventuali incontri concordati con il tutor aziendale per monitorare l’attuazione dell’attività del progetto formativo.

Lo studente in attività di alternanza scuola-lavoro gode di parità di trattamento con gli altri lavoratori per ciò che concerne i servizi offerti dal soggetto ospitante ai propri dipendenti.

Nel computo della durata dell’attività di alternanza scuola-lavoro non si tiene conto dei periodi di malattia o di impedimenti gravi documentati dallo studente che hanno reso impossibile lo svolgimento di tale attività.

 Letto e sottoscritto

 Pescara,....................................

 *Firme dei Genitori p.p.v.:*

 Cognome e Nome……………………………………. Firma…………………………………….

 Cognome e Nome……………………………………. Firma…………………………………….

 *Firma dello Studente p.p.v.:*

 Cognome e Nome……………………………………. Firma………………………………………

 *Soggetto promotore:* **I.I.S. “A. Volta” - Pescara**  Firma ……………………………………...

 *Soggetto ospitante:* ………………………………… Firma………………………………………