



Ministero dell'Istruzione e del Merito
LICEO STATALE "DEMOCRITO" CLASSICO e SCIENTIFICO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO LICEO STATALE "DEMOCRITO"
SCIENTIFICO - CLASSICO
00124 Roma (RM) - Viale Prassilla, 79 – C.F. 97040180586- C.M. RMPS65000Q
Tel.06/121123822– e-mail: RMPS65000Q@istruzione.it-pec, RMPS65000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT

*A Personale Docente
Agli studenti e alle studentesse del triennio
Al personale ATA
All'albo d'istituto
Al sito web sez. circolari*

Circolare n. 264

Oggetto: Chiarimenti circolare n. 259, Orientamento Roma Tre - Giornate di vita Universitaria.

Si precisa che, in riferimento alla circolare n. 259 sulle attività di orientamento dell'Università degli Studi di Roma Tre, intitolata "*Giornate di vita universitaria 2025*", per rendere valida la giornata anche come PCTO,

Gli studenti interessati, previa registrazione e prenotazione, dovranno:

- **Comunicare tempestivamente** al coordinatore l'evento a cui intendono aderire, specificando data e modalità di partecipazione (telematica o in presenza).
- **Consegnare il Patto Formativo**, allegato alla presente circolare, al coordinatore di classe.
- **Mostrare all'ingresso il QR Code** ricevuto via email al momento della prenotazione, nel caso di partecipazione in presenza.
- **Inviare al coordinatore gli attestati di partecipazione.**

Il coordinatore provvederà a:

- **Comunicare all'area PCTO**, almeno una settimana prima dell'evento, i nominativi degli studenti aderenti, data e modalità di partecipazione (telematica o in presenza), per consentire la comunicazione a fini assicurativi all'INAIL.
- **Consegnare i Patti Formativi** alla referente PCTO in un'unica soluzione.
- **Inoltrare gli attestati di partecipazione** in formato digitale alla referente PCTO, tramite drive condiviso o via email, anch'essi un'unica soluzione.

Si segnala che, durante gli eventi, potranno essere effettuate riprese fotografiche e audiovisive.

Per ulteriori dettagli, si invita a consultare l'informativa al seguente link:

https://portalestudente.uniroma3.it/wp-content/uploads/sites/2/file_locked/2021/02/Avviso-da-esporre-per-eventi-ROMA-3-2.pdf

In allegato il PATTO FORMATIVO

Roma, 14 febbraio 2025

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giuseppe Desideri



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "DEMOCRITO" SCIENTIFICO - CLASSICO
00124 Roma (RM) - Viale Prassilla, 79 – C.F. 97040180586- C.M. RMPS65000Q
Tel.06/121123816– e-mail: RMPS65000Q@istruzione.it - pec: RMPS65000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT
Succursale: Largo Theodor Herzl, 51 - 00124 Roma tel. 06/121125065 Fax 06/67666441

PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO

Il/a sottoscritto/a nato/a il residente a in via/piazza..... frequentante la classesez..... in procinto di frequentare un percorso per le competenze trasversali e per l'orientamento dal titolo "Giornata di vita universitaria", proposto dall' Università degli Studi di Roma Tre, che si terrà il _____, dalle ore _____ alle ore _____,

- In modalità telematica
 In presenza, presso la sede di via _____

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 PCTO non comporta alcun legame diretto tra il/la sottoscritto/a 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 aver concluso il corso sulla sicurezza obbligatorio, ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 81/2008, sui rischi specifici e sulle misure di prevenzione da adottare;
- di essere consapevole che durante i periodi trascorsi nei PCTO è soggetto/a 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 PCTO;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di PCTO;
- di essere a conoscenza che detta esperienza 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 PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO;
- 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 PCTO per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà attività di PCTO;
- 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

I sottoscritti soggetti esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno minore, dichiara di avere preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto.

In Roma,

Gli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma

Firma

OPPURE

Il/la sottoscritto/sottoscritta soggetto esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno minore dichiara di avere preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto-

Dichiara, altresì, di essere stato delegato/a da.....soggetto coesercente la responsabilità genitoriale sull'alunno indicato a sottoscrivere anche per suo conto l'autorizzazione in argomento.

In Roma,.....

Il soggetto esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno minore.....anche per il coesercente la responsabilità genitoriale

Firma.....