



MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITÀ RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
“ISTITUTO SALESIANO PIO XI”
LICEO SCIENTIFICO – CLASSICO
Via Umbertide 11 – 0181 Roma (RM)
Telefono: 06 78440101; Fax: 06 78440110
Codice Meccanografico Scientifico: RMPSE55000
Codice Meccanografico Classico: RMPC185007



PREFERENZE DELLO STUDENTE PCTO

Premesso che

- ai sensi dell'art. 1 D. Lgs. 77/05, il pcto costituisce una modalità di realizzazione dei corsi nel secondo ciclo del sistema d'istruzione e formazione, per assicurare ai giovani l'acquisizione di competenze spendibili nel mercato del lavoro;
- ai sensi della legge 13 luglio 2015 n.107, art.1, commi 33-43, i percorsi di alternanza scuola lavoro, sono organicamente inseriti nel piano triennale dell'offerta formativa dell'istituzione scolastica come parte integrante dei percorsi di istruzione;
- l'alternanza scuola-lavoro è soggetta all'applicazione del D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modifiche,
- Per ciascun allievo beneficiario del percorso è predisposto un percorso formativo personalizzato in cui sono definiti i contenuti, i tempi, il calendario, le modalità, gli obiettivi e le finalità di realizzazione.
- I destinatari dell'attività formativa sono gli studenti dell'Istituto scolastico, di età compresa tra i 15 e i 18 anni, che ne hanno fatto richiesta. La richiesta dello studente minorenni è stata sottoscritta, per consenso, anche da chi esercita la potestà genitoriale.
- Lo studente si impegna:
 - a svolgere le attività previste dal progetto formativo;
 - a seguire le indicazioni dei tutor;
 - a rispettare le norme in materia d'igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
 - a mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni, conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del progetto formativo.

Ciò premesso lo studente chiede di partecipare ai seguenti percorsi

La scelta dello studente sarà da conciliare con esigenze didattiche ed organizzative ed è pertanto da considerare come puramente indicativa. Con l'inizio del quadrimestre riceverete la documentazione formale dell'esperienza.

PROFESSIONI SANITARIE	<input type="checkbox"/>	EDUCAZIONE FINANZIARIA	<input type="checkbox"/>	OSSERVATORIO DIRITTI MINORI	<input type="checkbox"/>
PROFESSIONI DELLA SCRITTURA		<input type="checkbox"/>	SICUREZZA SUL LAVORO		<input type="checkbox"/>

Trovate la descrizione dei progetti nella Sezione PCTO del sito www.pioundicesimo.it

Roma, ____/____/2020

Lo studente _____

Il sottoscritto _____ soggetto esercente la genitorialità dell'alunno

_____ dichiara di aver preso visione di quanto riportato

nella presente nota e di autorizzare lo Studente _____ a partecipare ai PCTO

L'esercente la Genitorialità

Per presa visione della richiesta
all'Istituto Salesiano "Pio XI"
Il dirigente (CAED) Marco Franchin
