



LICEO “CHECCHIA RISPOLI - TONDI”
SCIENTIFICO - CLASSICO



We prepare for
Cambridge
English Qualifications™



Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG)
Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002
PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispolitondi.edu.it



Ai Genitori
Ai Docenti
Agli Studenti
della classe 3^A A sc
LICEO
Al Registro Elettronico
Al Sito web

CIRCOLARE n. 214

OGGETTO: Progetto FSL (ex PCTO) a.s. 2025/2026 - Partecipazione al Percorso “Tra Grand Tour e viaggio in Puglia: aspetti culturali, linguistici e turistico-imprenditoriali”, organizzato dall’Università degli Studi di Foggia.

Si comunica che, a partire da **martedì 13 dicembre 2026**, nell’ambito delle attività di Formazione Scuola Lavoro previste per l’anno in corso, la classe 3^A A sc parteciperà al Percorso **“Tra Grand Tour e viaggio in Puglia: aspetti culturali, linguistici e turistico-imprenditoriali”**, organizzato dal Dipartimento di Studi Umanistici dell’Università degli Studi di Foggia.

Il percorso si svilupperà in presenza, secondo un calendario comunicato dall’Ente ospitante, definito tenendo conto delle esigenze didattiche dei tutor universitari.

Di seguito il calendario degli incontri:

- **Martedì 13 gennaio 2026 presso il Dipartimento di Studi Umanistici dalle ore 09.00 alle ore 16.00**
- **Martedì 27 gennaio 2026 presso il Dipartimento di Studi Umanistici dalle ore 09.00 alle ore 16.00**
- **Martedì 10 febbraio 2026 presso il Dipartimento di Studi Umanistici dalle ore 09.00 alle ore 12.00**

Prima dell’inizio delle attività è necessario procedere alla stipula del patto formativo nonché alla sottoscrizione del modulo di adesione al progetto.

Pertanto, si invitano i genitori e gli studenti a sottoscrivere il patto formativo/modulo di adesione al percorso.

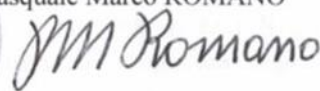
Il patto formativo, debitamente compilato e firmato anche dallo studente dovrà essere consegnato alla docente referente del Progetto FSL, prof.ssa FALCONE A.

Si precisa che la firma del patto formativo, che andrà sottoscritto anche dagli studenti, è indispensabile per la partecipazione al Progetto PCTO e che le attività del Progetto sono attività didattiche a tutti gli effetti, valutate sia dal punto di vista didattico che disciplinare.

Si fa altresì presente che le ore di attività svolte sono obbligatorie e che rientrano anche nelle attività di orientamento previste dal Decreto Ministeriale n. 328 del 22 dicembre 2022 concernente l'adozione delle Linee guida per l'orientamento, relative alla riforma 1.4 "Riforma del sistema di orientamento".



DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale Marco ROMANO



 Test Center ECDL Sede Accreditata di Esami Cod. Test Center AJXK0001		We prepare for  English Qualifications	
 LICEO “CHECCHIA RISPOLI - TONDI” SCIENTIFICO - CLASSICO Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG) Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002 PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispolidi.todi.edu.it 			

PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI FSL (FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO)

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a _____ il _____
 residente a _____
 in via/piazza _____ frequentante
 la classe _____ sez. _____ (Liceo _____) in procinto di frequentare
 attività di alternanza scuola lavoro nel periodo dal _____ al _____
 presso la struttura ospitante _____

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 alternanza scuola lavoro non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto 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 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 di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di alternanza scuola lavoro 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 alternanza scuola lavoro che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

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

DICHIARAZIONE SOGGETTO ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il/la sottoscritto/a _____

esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno

dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa _____

a partecipare alle attività previste dal progetto.

Data _____

Firma _____