



**Ai Genitori
Agli Studenti
della classe 4^a D sc
Al Registro Elettronico
Al Sito Web**

CIRCOLARE n. 266

OGGETTO: Progetto Formazione Scuola-Lavoro (ex PCTO) a.s. 2025/2026 – partecipazione al Percorso “La tutela dei marchi di moda e la difesa del Made in Italy”.

Si comunica che, a partire da **martedì 3 febbraio 2026**, nell’ambito delle attività di Formazione Scuola-Lavoro previste per l’anno in corso, la classe 4^a D sc parteciperà al Percorso **“La tutela dei marchi di moda e la difesa del Made in Italy”**, organizzato dal Dipartimento di Economia 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 3 febbraio 2026 dalle ore 9.00 alle ore 13.00
- Venerdì 6 febbraio 2026 dalle ore 9.00 alle ore 13.00
- Martedì 10 febbraio 2026 dalle ore 9.00 alle ore 13.00
- Giovedì 12 febbraio 2026 dalle ore 9.00 alle ore 13.00

Tutte le lezioni in presenza si svolgeranno presso la sede del Dipartimento di Economia in via R. Caggese n. 1, Foggia, secondo il programma allegato alla presente

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 prendere visione del programma del percorso e a sottoscrivere il patto formativo/modulo di adesione.

Il patto formativo, debitamente compilato e firmato anche dallo studente dovrà essere consegnato al docente coordinatore di classe (prof. SIBILIO V.) o 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 FSL e che le attività del Progetto sono attività didattiche a tutti gli effetti, valutate sia dal punto di vista didattico che disciplinare e che le ore di attività svolte sono

obbligatorie e 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".

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale Marco ROMANO
PM 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.liceorispolitondi.edu.it		

PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI FSL

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 _____

esercitante 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 _____