



Ministero dell'istruzione, dell'università' e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
LICEO SCIENTIFICO STATALE "IGNAZIO VIAN"

### PATTO FORMATIVO

#### MODULO DI ADESIONE AL PERCORSO PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO

A.S. \_\_\_\_\_

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ in procinto di frequentare attività di PCTO nel periodo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nella forma di **STAGE** \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in/con \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di essere a conoscenza che le attività che svolgerà costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere consapevole che durante il periodo di soggiorno previsto all'estero per lo stage 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 (scuola/famiglia);
- 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;

#### SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti per lo svolgimento delle varie attività;
- a seguire le indicazioni dei tutor/docenti e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o eventualità;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto durante il periodo dello stage;
- a tradurre l'esperienza in termini di competenze trasversali maturate e indicazioni per l'orientamento futuro.

Data \_\_\_\_\_

Firma studente \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, soggetto esercente la patria potestà dell'alunno \_\_\_\_\_, dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a partecipare alle attività previste dal progetto di stage.

Firma genitore/tutore \_\_\_\_\_