



Liceo Scientifico Statale - "Armando Diaz"
con opzione Scienze applicate
con potenziamento Biomedico
con potenziamento Linguistico

Sede Centrale: Via Ferrara, Via Ceccano – 81100 Caserta - Tel./Fax 0823/326354

Distretto 12 Codice Istituto CEPS010007

Sede Associata: Piazza Municipio – 81020 San Nicola La Strada (CE) – Tel.: 0823.457198 Fax: 0823.1876780

Distretto 14 Codice Istituto CEPS010018

ceps010007@istruzione.it ceps010007@pec.istruzione.it www.liceodiazce.edu.it

N. prot. 4305 U.S.
31/10/2023

Ai docenti tutor dei progetti PCTO
Agli alunni ed ai genitori delle classi terze

OGGETTO: CORSO DI FORMAZIONE GENERALE SULLA SICUREZZA PCTO

All'interno dei PCTO, secondo quanto dispone il Testo Unico sulla Sicurezza, è prevista una formazione generale obbligatoria in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro. La normativa sulla sicurezza considera lo studente che si reca in azienda alla stregua di un lavoratore, pertanto, per ottemperare a tale obbligo, le FS Area 3 comunicano che è disponibile sulla piattaforma ANFOS all'indirizzo www.anfos.org il corso di sicurezza A.N.F.O.S. obbligatorio prima di iniziare i percorsi PCTO. L'Associazione Nazionale Formatori sulla Sicurezza sul Lavoro ha infatti realizzato uno specifico percorso formativo da seguire in modalità e-learning dal titolo: "Formazione Generale in Materia di Salute e Sicurezza sul Lavoro". Pertanto gli alunni devono:

- registrarsi su Studenti Anfos, registrati gratis;
- seguire il corso sulla sicurezza ANFOS presente sulla piattaforma;
- stampare il certificato ottenuto e consegnarlo al tutor via mail entro il 15 febbraio 2024. E' possibile visionare la guida operativa per il corso online alla home page di Anfos.

Caserta, 31 ottobre 2023

Le FS area 3
Prof.ssa Ira Capotorto
Prof. Salvatore Capuano



Liceo Scientifico Statale - "Armando Diaz"
con opzione Scienze applicate

Via Ferrara, Via Ceccano - 81100 Caserta - Tel./Fax 0823/326354
Distretto 12 Codice Istituto CEPS010007
Piazza Municipio - 81020 San Nicola La Strada (CE) - Tel: 0823.457198 Fax: 0823.1876780
Distretto 14 Codice Istituto CEPS010018
ceps010007@istruzione.it ceps010007@pec.istruzione.it www.liceodiazce.it

PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ
DEI PERCORSI per le COMPETENZE TRASVERSALI e per l'ORIENTAMENTO

Il/a sottoscritto/anato/a il
residente a in via/piazza.....
frequentante la classe sez. in procinto di frequentare le
attività dei Percorsi per le Competenze Trasversali e per l' Orientamento 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 ai progetti dei PCTO 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 dei percorsi 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 dei percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento 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 dei percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento;
- 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 dei percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento;
- ad adottare per tutta la durata delle attività dei percorsi 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.....

Il sottoscritto soggetto esercente la patria potestà 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.

Firma