(*su carta intestata dell’istituzione scolastica*)

**PROGETTO FORMATIVO PER PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO (PCTO)**

*(si richiede la compilazione in stampatello o al computer)*

Nominativo studente............................................................................................................................

nato a ........................................................................il .......................................................................

residente in .........................................................................................................................................

cod. fiscale..........................................................................................................................................

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………….

Telefono: ……………………………………………………………………………………………………….

Iscritto/a alla classe…………………dell’Istituto di Istruzione superiore………………………………… …………………………………………………..………………………………………………………………

con sede a ………………………………………………………………………………….………………….

**Struttura universitaria ospitante …………………………………………………................................**

**Sede/i del PCTO……………………………………………….................**

**Periodo di svolgimento dal ………………………................al …………………………………….**

**Orari di svolgimento .........................................................................................................................**

**Tutor del soggetto promotore** .........................................................................................................

**Tutor formativo universitario** ..........................................................................................................

**Polizze assicurative**

1. Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. ...................................................................................
2. Responsabilità civile posizione n. .......................................................... ……………………...  
    compagnia .............................................................................................................................

**Obiettivi e attività del PCTO** ……………………………………………………………………………………………...............................

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Formazione e informazione in materia di salute e sicurezza**

1. Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti ai sensi dell'art. 37 D.Lgs. 81/08, così come definiti dall’Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome n 221/CSR del 21.12.2011:

- formazione generale (4 ore): erogazione a carico del soggetto promotore;

- formazione specifica (…. ore): erogazione a carico del soggetto promotore;

b) Sorveglianza sanitaria ai sensi dell'art. 41 D.Lgs. 81/081, se dovuta, in base al Documento di Valutazione del Rischi aziendale: a carico del soggetto promotore;

c) Informazione ai lavoratori ai sensi dell'art. 36 D.Lgs. 81/08, compreso l’invio per posta elettronica del “Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli edifici dell’Università degli Studi di Brescia (Rev. 11 del 23.06.2022)”: a carico del soggetto ospitante

**Obblighi dello studente in PCTO**

Lo studente si impegna a:

a) svolgere le attività previste dal percorso formativo personalizzato;

b) rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, nonché di prevenzione dal contagio da virus Covid-19 e tutte le disposizioni, istruzioni, prescrizioni, protocolli, regolamenti interni, previsti a tale scopo;

c) mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento dell’attività formativa in contesto lavorativo;

d) seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;

e) rispettare gli obblighi di cui all’art. 20 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e al “Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli edifici dell’Università degli Studi di Brescia (Rev. 11 del 23.06.2022)”.

.............................., (data)....................................

firma dello studente ..................................................................

firma del genitore (se lo studente è minorenne) ……………………………………..

firma per il soggetto promotore...........................................................

La Delegata all’Orientamento

dell’Università degli Studi di Brescia

Prof.ssa Daniela Bosisio

..............................................................................