



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "DEMOCRITO"
CLASSICO e SCIENTIFICO

Viale Prassilla, 79 - 00124 Roma ☎ 06/121123816 – Distretto XXI
e-mail istituzionale: rmps65000q@istruzione.it - PEC: rmps65000q@pec.istruzione.it
indirizzo internet: www.liceodemocrito.edu.it
Cod. Fisc. 97040180586 - Cod. Mecc. RMPS65000Q
Succursale: Largo Theodor Herzl, 51 - 00124 Roma tel. 06/121125065 Fax 06/67666441

Al personale docente

Alle famiglie

Agli studenti e alle studentesse

All'Albo d'Istituto

Al sito web sez. circolari

Circolare n.291

Oggetto: PCTO CARITAS

Si comunica che è attiva la **Convenzione PCTO** con la Caritas. Il PCTO di **20 ore** propone attività di volontariato per un **numero max di 10 alunni**, articolato in due incontri formativi e attività di volontariato secondo il seguente calendario:

Mercoledì 22 febbraio 2023

Incontro formativo in aula sul significato di servizio ad opera di Caritas Roma presso il Liceo Democrito (1 ora)

Sabato 25 febbraio 2023 dalle 10.30 alle 13.30

Servizio presso la Mensa della Caritas di Ostia – Lungomare Toscanelli (4 ore)

Venerdì 3 marzo 2023 dalle 15.00 alle 18.00

Servizio di dispensazione a popolazioni fragili di derrate alimentari e bevande presso il Centro Santa Gianna Beretta Molla, Via Amedeo Bocchi 169, Acilia (4 ore)

Venerdì 17 marzo 2023

Proiezione del documentario "The letter: a message for our earth" e discussione sull'ecologia integrale (3 ore).

Sabato 18 marzo 2023

Servizio presso la Mensa della Caritas di Ostia – Lungomare Toscanelli (4 ore)

Sabato 25 marzo 2023 dalle 10.00 alle 15.00

Visita del Centro di Ascolto Caritas della Parrocchia di San Timoteo (CasalPalocco- Roma). Pranzo offerto agli studenti dai volontari Caritas presso la stessa Parrocchia. (5 ore)

Gli studenti e/o le classi che intendono aderire devono scaricare il **Patto Formativo** allegato alla presente circolare e consegnarlo al coordinatore o coordinatrice della classe entro e non oltre il 15/02/2023. Lo stesso deve essere inoltrato in formato PDF a pctodemocrito@liceodemocrito.it indicando nome, cognome, classe, nome progetto.

Essendo il numero di posti limitato, farà fede l'ordine di arrivo dei patti formativi.

Roma, 08/02/2023

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Angela Gadaleta

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 co. 2 D. lgs n. 39/93



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO STATALE "DEMOCRITO"

CLASSICO e SCIENTIFICO

Viale Prassilla, 79 - 00124 Roma ☎ 06/121123816 – Distretto XXI

e-mail istituzionale: rmgs65000q@istruzione.it - PEC: rmgs65000q@pec.istruzione.it

indirizzo internet: www.liceodemocrito.edu.it

Cod. Fisc. 97040180586 - Cod. Mecc. RMPS65000Q

Succursale: Largo Theodor Herzl, 51 - 00124 Roma tel. 06/121125065 Fax 06/67666441

**PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO**

Il/a sottoscritto/a..... nato/a..... il.....residente
a.....in via/piazza..... frequentante la classe
.....sez..... in procinto di frequentare un percorso per le competenze trasversali e per l'orientamento
(di seguito denominate PCTO) dal titolo **"Caritas"** nel periodo compreso tra febbraio e marzo

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 PCTO non comporta alcun legame diretto tra il/la sottoscritto/a 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 trascorsi nei PCTO è soggetto/a 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 PCTO;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di PCTO;
- di essere a conoscenza che detta esperienza 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 PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

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

I sottoscritti soggetti esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno minore dichiara di avere preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto.

In Roma,

Gli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma

Firma

OPPURE

Il/la sottoscritto/sottoscritta.....soggetto esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno minore dichiara di avere preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto-

Dichiara, altresì, di essere stato delegato/a da.....soggetto coesercente la responsabilità genitoriale sull'alunno indicato a sottoscrivere anche per suo conto l'autorizzazione in argomento.

In Roma,.....

Il soggetto esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno minore.....anche per il coesercente la responsabilità genitoriale

Firma.....