



Ministero dell'Istruzione e del Merito

LICEO STATALE "DEMOCRITO" CLASSICO e SCIENTIFICO

00124 ROMA (RM) - VIALE PRASSILLA ,79 - C.F. 97040180586 - C.M. RMPS65000Q Tel. 06121123822 – e.mail: rmpps65000q@istruzione.it - RMPS65000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT – sito: www.liceodemocrito.edu.it Succursale: Largo Theodor Herzl, 51 – 00124 Roma – Tel. 06121125065

*Ai coordinatori e al Personale Docente del triennio
Agli studenti e alle studentesse del triennio.
Alle famiglie
All'Albo d'Istituto
Al sito web*

Circolare n.98

Oggetto: PCTO "Gazzetta di Palocco"

Si comunica alle componenti sopra indicate che è possibile candidarsi al percorso PCTO di n. 56 ore "Gazzetta di Palocco", mensile storico del quartiere.

Il percorso è rivolto ad un **numero max di 15 studenti** e prevede:

- un incontro in presenza al mese, dalle ore 11,00 alle ore 13,00, presso l'Aula magna del Liceo Democrito con la redazione della Gazzetta di Palocco della durata di due ore.
- la realizzazione di un articolo al mese da parte degli studenti coinvolti.

Durante gli incontri, verranno assegnati i lavori da consegnare per la pubblicazione del mese successivo e si decideranno quali pubblicare nel mese corrente.

Il tutor esterno avrà il ruolo di insegnare agli studenti cosa significa dirigere un giornale, come si fa una ricerca per scrivere un articolo, come scegliere gli opportuni argomenti, oltre ad essere il redattore dei lavori degli studenti.

Il docente/tutor interno (prof.ssa Di Mola Daniela) presiederà gli incontri in presenza e supporterà il tutor esterno nella scelta degli argomenti, nella correzione delle bozze (che le saranno inviate sulla Google classroom), nel far rispettare le date di consegna .

Gli studenti delle classi che intendono aderire, dovranno consegnare al coordinatore il PATTO FORMATIVO allegato alla presente circolare **entro e non oltre le ore 12.00 del 06/11/2023.**

Essendo il **numero di posti limitati**, verranno prese in considerazione le richieste di adesione secondo l'**ordine di arrivo dei PATTI FORMATIVI.**

Non saranno accolte adesioni oltre le date su indicate.

In allegato

- PATTO FORMATIVO

Roma, 27/10/2023

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" SCIENTIFICO - CLASSICO
00124 Roma (RM) -Viale Prassilla, 79 – C.F. 97040180586- C.M. RMPS65000Q
Tel.06/121123816– e-mail: RMPS65000Q@istruzione.it - pec: RMPS65000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT
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 classesez..... in procinto di frequentare un percorso per le competenze trasversali e per l'orientamento (di seguito denominate PCTO) proposto dall'Associazione Polisportiva Dilettantistica Palocco dal titolo **"Gazzetta di Palocco"**, nel periodo dal 30/10/2023 al 13/05/2025 presso il Liceo Statale Democrito

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.

In Roma,

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

.....

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 coesercente la responsabilità genitoriale,

.....

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

In Roma,

L'esercente la responsabilità genitoriale,

.....