



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e di formazione Direzione generale per il personale scolastico

LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. LABRIOLA"

Codice meccanografico - RMPS010004 Codice Fiscale 80222130587 Via Capo Sperone,50 00122 Roma - Ostia www.liceolabriola.it - rmps010004@istruzione.it - 06.121.128.005

Circolare n. 70

Roma, 22/10/2023

Studenti e Famiglie Docenti Classi 3G, 4E, 3D, 4D, 3B, 3E, 4M DSGA e Personale ATA Sito Web

Oggetto: PCTO – Inizio attività progetto: "Embodied MACRO ... essere MUSEO" e calendario delle attività

Si comunica agli studenti e alle studentesse iscritti all'attività progettuale in oggetto che la stessa si svolgerà presso il MACRO Museo di Arte Contemporanea, via Reggio Emilia 54, Roma, secondo la seguente calendarizzazione:

- Primo incontro: lunedì, 13 novembre ore 14/18;
- Secondo incontro: martedì 14 novembre ore 10/14
- Terzo incontro: mercoledì 15 novembre ore 10/14
- Quarto incontro: giovedì 16 novembre ore 11/18
- Quinto giorno: venerdì 17 novembre ore 12/18

Il primo giorno servirà mostrare un documento di riconoscimento.

Si allegano insieme al calendario, il patto formativo e la liberatoria da consegnare, questi ultimi, debitamente firmati, al docente accompagnatore, prima dell'avvio delle attività.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Margherita Rauccio

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)







Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. LABRIOLA"

Codice meccanografico: RMPS 010004 - Codice Fiscale: 80222130587 Via Capo Sperone 50 - 00122 Roma - Ostia Lido www.liceolabriola.it - rmps010004@istruzione.it - 06.121.128.005



PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO

Anno Scolastico 2023-24

PATTO FORMATIVO

Oggetto: Progetto "Embodied MACRO ... essere MUSEO"

II/a	sottoscritto/a				nato/a	
il	residente a	in via/piazza		frequentante la c	asse	sez
codice	fiscale		indirizzo e-mail			telefono

in procinto di frequentare attività di PTCO con la struttura in oggetto

DICHIARA

- di aver preso visione e accettare il percorso formativo pubblicato sul sito del Liceo;
- 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 non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto e il partner/struttura ospitante e che ogni rapporto con il partner stesso 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 a conoscenza che le attività prevedono informativa 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 di PTCO 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 di PCTO 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 dal partner/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 assenza (modello reperibile nel sito del Liceo) al tutor esterno all'incontro successivo a quello dell'assenza;
- 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;
- 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 l'attività di PCTO con partenza dalla scuola presso cui è iscritto;
- ad adottare per tutta la durata delle attività 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 potestà genitoriale dell'alunno sopracitato
dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota	e di autorizzare lo/la studente/ssa a svolgere il progetto d
PCTO a cura del Macro Museo di Arte Contemporanea di Roma.	
Il sottoscritto autorizza lo/la studente/ssa a partecipare alle attività p	previste dal progetto e a recarsi autonomamente nella sede
del Museo in via Reggio Emilia, 54,, essendo a conoscenza che non sa	rà presente un docente accompagnatore.
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e pena	ili per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, a
sensi del DPR 245/2000 dichiara di avere effettuato la scelta rich	niesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità
genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, ch	ne richiedono il consenso di entrambi i genitori.
Firma	

INFORMATIVA PRIVACY

LIBERATORIA/AUTORIZZAZZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI E DATI PERSONALI

Il sottoscritto	, nato a	/
	() , indirizzo:
		_ <i>_</i> ;
la sottoscritta	, nata a	/
) , indirizzo:
		_;
genitori dell'alunno/a		iscritto/a alla classe
per l'a.s. 2023/24		
	AUTORIZZANO	
	li Roma, all'effettuazione e all'utilizzo di foto del proprio figlio/a, e/o dichiarazioni e comn	
attività per scopi documentativi, formativi e	e informativi, esclusivamente didattici e cultura	ali.
_ ·	viste e le riprese audio-video realizzate, nonch e e divulgare il progetto tramite tutti i canal	•
consente l'uso dell'immagine in contesti che quelli sopra indicati	e pregiudichino la dignità morale e il decoro d	ell'alunno e comunque per fini diversi da
	'uso dell'immagine in contesti che pregiudich da quelli sopra indicati ed è valida fino al com	
In qualsiasi momento sarà possibile revoca	are il consenso al trattamento specifico e ric	
riguardanti il minore, inviando una e-mail al Tale revoca non preclude la liceità del tratta	ll'indirizzo: ostiacleanup@gmail.com amento effettuato in base al consenso prestato	o anteriormente alla revoca.
·		
Luogo e data		
	In fede	

(firma dei genitori)

		CRONOPROGR	AMMA ESSERE	MUSEO				
orario	lunedì 13/11	martedì 14/11	mercoledì 15/11	giovedì 16/11	venerdì 17/11			
10		Riunione con					"4 55000 511	
11		tutto il team				INGRESSO DA V	o servirà mostrare	
12					Prove		to di riconoscimer	
13					simulazione			
	Presentazione							
14	progetto	Affiancamento	Affiancamento			Aula didattica		
15								
16	Visita museo				Simulazione	Uffici		
17	Assegnazione							
18	ruoli			Condivisione	feedback			