

**INTEGRAZIONE PATTO FORMATIVO STUDENTE PER LE ATTIVITA’ DI STAGE/TIROCINIO/ESPERIENZA FORMATIVA**

**MISURE PRECAUZIONALI PER RISCHI ED EMERGENZE SANITARI**

Il sottoscritto “soggetto ospitante”, **……………………………………………….,** codice fiscale/partita IVA…………………………. con sede in ……………………………………………………………………, legalmente rappresentato da……………………….

**DICHIARA**

* di avere adottato e di osservare uno specifico protocollo aziendale di misure precauzionali connesse all’esercizio della specifica attività aziendale svolta, nell’ottica della prevenzione, del contenimento e del contrasto di eventuali rischi ed emergenze sanitarie nonché di attenersi alle norme igienico-sanitarie, di sicurezza o di altra natura al riguardo vigenti e, per l’effetto,

 **SI IMPEGNA**

* ad informare lo studente/la studentessa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e cognome dello/a studente/studentessa) in merito allo specifico protocollo igienico-sanitario aziendale di misure precauzionali, di sicurezza o di altra natura connesse all’esercizio della specifica attività aziendale svolta e adottate nell’ottica della prevenzione, contenimento e contrasto di eventuali rischi ed emergenze sanitarie;
* a fornire allo studente/alla studentessa medesimo/a adeguata formazione al fine di consentirgli/le la corretta applicazione del suddetto protocollo di misure precauzionali, di sicurezza e/o di altra natura;
* ad informare e formare, tempestivamente e per tutta la durata dello stage/tirocinio/esperienza formativa, lo studente/la studentessa medesimo/a in merito alle ulteriori e/o diverse misure precauzionali, di sicurezza e/o di altra natura che dovessero essere adottate all’interno dell’azienda in relazione ad eventuali evoluzioni normative al riguardo o all’insorgenza di effettive emergenze sanitarie durante il periodo dello stage/tirocinio/esperienza formativa.

Il soggetto ospitante dichiara, infine, di essere consapevole che i suddetti obblighi informativi e formativi nei confronti dello/a studente/essa in stage/tirocinio/esperienza formativa sono posti a suo esclusivo carico, esonerando espressamente l’Istituzione Scolastica Baldessano-Roccati da ogni e qualsivoglia responsabilità in merito.

Data Timbro e firma del soggetto ospitante

Io sottoscritto/a .......................................................................... nato/a ………………… il……………. residente a………………………………………………………………………………………. in via/piazza ……………………………………………………….. frequentante la classe ………sez.…. ind. studio…… in procinto di effettuare lo stage/tirocinio/esperienza formativa nel periodo dal ………………. al ………………….. presso la struttura ospitante ………………………….. (convenzione del …………..n. prot. ………………..),

**MI IMPEGNO**

- ad attenermi, durante il periodo di svolgimento dello stage/tirocinio/esperienza formativa, al protocollo igienico-sanitario aziendale di misure precauzionali igienico-sanitarie, nonché alle misure di sicurezza o di altra natura adottate dal soggetto ospitante nell’ottica della prevenzione, contenimento e contrasto di rischi o emergenze sanitari;

- ad attenermi alle ulteriori e/o diverse misure precauzionali igienico-sanitarie, di sicurezza o di altra natura che dovessero essere adottate dal soggetto ospitante durante il periodo di svolgimento dello stage/tirocinio/esperienza formativa, in relazione ad eventuali evoluzioni normative o al verificarsi di effettive emergenze sanitarie;

- ad attenermi alle eventuali istruzioni al riguardo impartitemi dai miei tutors (interno ed esterno) di riferimento.

Data Firma dello/a studente/ssa

 **firma leggibile**

**\*\*\*\*\*\***

II sottoscritto ....................... …………………….., genitore/tutore/soggetto esercente la potestà genitoriale dello/a studente/ssa …………………………….………………..

**DICHIARA**

 - di aver preso visione di quanto sopra riportato;

- di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare allo stage/tirocinio/esperienza formativa ed a svolgere le attività in esso previste, nel rispetto del protocollo igienico-sanitario di misure precauzionali igienico-sanitarie e di sicurezza o di altra natura adottati/e dal soggetto ospitante nell’ottica di prevenzione, contenimento e contrasto di rischi o emergenze sanitari, nonché delle ulteriori misure precauzionali che dovessero essere adottate dal soggetto ospitante in caso di insorgenza, durante il periodo di svolgimento dello stage/tirocinio/esperienza formativa, di effettive emergenze sanitarie (o di altra natura);

- di essere consapevole che il mancato rispetto, da parte del/della proprio/a figlio/a, del suddetto protocollo igienico-sanitario di misure precauzionali igienico-sanitarie, delle misure di sicurezza o di altra natura,

adottate dal soggetto ospitante, costituisce altresì violazione dei Regolamenti Scolastici ed è sanzionabile in conformità ai Regolamenti medesimi;

**SI IMPEGNA**

- a vigilare, nel proprio ruolo educativo, affinché il/la proprio/a figlio/a osservi, durante il periodo di svolgimento dello stage/tirocinio/esperienza formativa, il suddetto protocollo di suddette misure precauzionali e/o di sicurezza e si attenga alle istruzioni al riguardo impartitegli/le dai tutors di riferimento (interno ed esterno).

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **IL GENITORE/TUTORE/ESERCENTE LA POTESTA’ GENITORIALE**

 **firma leggibile**