



# ISISISMONDIPACINOTTI



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI 2° GRADO

Istituto Professionale "G. Sisondi" per i Servizi Commerciali, Turistici, della Pubblicità, della Sanità e Assistenza Sociale e della Moda • Istituto Professionale per l'Industria e l'Artigianato "A. Pacinotti" • Liceo Artistico "B. Berlinghieri" - indirizzo Grafica e Arti Figurative • Istituto Tecnico Industriale "E. Ferrari" - indirizzo Meccanica, Meccatronica ed Energia

## PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ DI PCTO Estetica - Operatore del Benessere (estetista)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (.....), il .....  
residente a .....  
in via/piazza .....  
frequentante la classe .....sez. .... in procinto di frequentare PCTO  
nel periodo dal ..... al .....  
presso la struttura ospitante .....

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- che le competenze perseguite dagli obiettivi sopra sono (*barrare le opzioni di interesse*):
  - definire e pianificare le fasi delle operazioni da compiere sulla base delle istruzioni ricevute e del sistema di relazioni;
  - approntare strumenti e attrezzature necessari alle diverse fasi di attività sulla base della tipologia di materiali da impiegare, delle indicazioni/procedure previste, dal risultato atteso;
  - predisporre e curare gli spazi di lavoro al fine di assicurare il rispetto delle norme igieniche;
  - effettuare l'accoglienza e l'assistenza adottando adeguate modalità di approccio e orientamento al cliente;
  - individuare e applicare linee cosmetiche ed effettuare i trattamenti estetici di base: trattamenti viso e corpo, make up, massaggio, epilazione, manicure, pedicure;
  -
- che gli obiettivi inerenti l'esperienza di stage aziendale sono (*barrare le opzioni di interesse*):
  -
- che le mansioni richieste in azienda saranno (*barrare le opzioni di interesse*):
  - SVOLGERE LE DIVERSE FASI DEI TRATTAMENTI RISPETTANDO LE NORME IGIENICO-SANITARIE E DI SICUREZZA;
  - UTILIZZARE I MACCHINARI E LE ATTREZZATURE NECESSARIE AI TRATTAMENTI ESTETICI E

- SAPER FARNE LA MANUTENZIONE;
  - ORGANIZZARE LA POSTAZIONE DI LAVORO E LE CABINE NEL RISPETTO DELLE NORME IGIENICO-SANITARIE E DI SICUREZZA;
  - ACCOGLIENZA DEL CLIENTE;
  - SAPER FARE I TRATTAMENTI ESTETICI DI BASE, APPLICARE I PRODOTTI COSMETICI IDONEI AL TIPO DI PELLE E AI RISULTATI ATTESI;
  -
- di essere a conoscenza che la partecipazione al PCTO non comporta alcun legame diretto tra il sottoscritto 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 di PCTO 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 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 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 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 l'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;
- ad osservare scrupolosamente tutte le regole del protocollo anti Covid-19 predisposto dall'Ente/Azienda, sede dell'attività di PCTO;
- ad indossare rigorosamente i vari DPI anti Covid-19 previsti dal protocollo anti Covid-19 predisposto dall'Ente/Azienda, sede dell'attività di PCTO.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

Firma studente \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a ..... soggetto esercente la patria potestà dell'alunno/a dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa .....a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma \_\_\_\_\_  
(soggetto esercente la patria potestà)