

Logo Scuola



Patto di servizio

tra

La Scuola/Istituto(denominazione)

e

Cognome studente/diplomato..... Nome

Luogo di nascita (prov.) Data di nascita

Codice fiscale

Residente in(prov.) via.....N.....

N. di telefonoN. di cell

Indirizzo e-mail

In caso di minori

Cognome genitore (o di chi ne fa le veci)Nome

N. di telefonoN. di cell.

Indirizzo e-mail

In questo "patto" concordiamo con te: attività, modalità di lavoro e "regole" perché tu possa

- ***partecipare a un percorso personalizzato di erogazione di servizi (di almeno 7 ore) per rafforzare le tue capacità e le opportunità che avrai di trovare un lavoro il più possibile corrispondente agli studi che hai fatto e ai tuoi interessi e/o di scegliere in modo informato e consapevole come proseguire gli studi dopo il diploma.***

A questo scopo **la Scuola**attraverso il **Servizio di placement si impegna a:**

- ♦ *erogarti le attività previste dal patto, tenendo conto dei tuoi interessi e delle tue disponibilità;*
- ♦ *trattare le informazioni da te fornite mentre partecipi al Servizio nel rispetto della normativa sulla privacy (D. Lgs n. 196/2003) e per le finalità del presente patto;*
- ♦ *garantire a te e agli altri studenti-diplomati pari opportunità e nessuna discriminazione nella partecipazione ai percorsi di placement;*
- ♦ ...

Io (inserire nominativo: es. Luca "Rossi") **mi impegno a:**

- ♦ *fornire al Servizio le informazioni necessarie a realizzare le attività concordate e a capire quali esiti hanno avuto;*
- ♦ *collaborare attivamente alle iniziative previste nel patto, che sono state con me concordate liberamente e sono corrispondenti ai miei bisogni/disponibilità;*
- ♦ *comunicare ogni eventuale variazione nei dati da me forniti nel corso dell'erogazione dei servizi;*
- ♦ ...

Con riferimento al "percorso di servizio" di seguito proposto, **sono consapevole** che:

- ♦ *non partecipare o partecipare in modo non adeguato, senza motivo, alle attività previste e/o non mantenere gli impegni che ho concordato nel patto potrà comportare - su valutazione della Scuola - la perdita della possibilità da parte mia di continuare a fruire del Servizio di placement scolastico (da inserire ad ESCLUSIVA DISCREZIONE DELLA SCUOLA).*

Il Servizio di placement e(inserire nominativo: es. Luca "Rossi") per dare risposta ai bisogni individuati e di seguito riportati:

- _____
- _____
- _____
- _____

CONCORDANO il seguente percorso di placement (*):

Fase	Prestazione/attività
Accoglienza (**)	
Orientamento	
Mediazione al lavoro	
Durata (minima) percorso	7 ore

In relazione ai bisogni rilevati e al percorso insieme concordato, io(inserire nominativo: es. Luca "Rossi")/ io(inserire nominativo: es. Luca "Rossi"), con il consenso della mia famiglia (in caso di minore), **aderisco al Servizio proposto per realizzare il percorso di placement** sopra riportato e ricevo copia del presente documento.

Luogo e Data

Firma Studente/Diplomato

Firma Referente Placement scolastico

.....

.....

Firma Genitore (o di chi ne fa le veci) [in caso di minore]

.....

(* *Il percorso di placement concordato sarà approfondito e dettagliato nelle fasi successive del Servizio che prevedono la definizione personalizzata del progetto individuale.*

(** *Va riportata in tabella anche l'attività - nello specifico il colloquio in accoglienza - realizzata per la stesura del Patto di Servizio.*