



I.S.I.S.S. “FORTUNATO FEDELE” – C.M. ENIS00800B

Sede legale: Piazza Europa, 6 – 94011 Agira (EN) – Tel. 0935.691529 – Fax 0935.960601

Scuole associate: Liceo delle scienze umane – C.M. ENPM00801V – Piazza Europa, 6 – 94011 Agira

Istituto Tecnico - C.M. ENT00801N – Via Palermo, 78 – 94017 Regalbuto – Tel./Fax 0935.71268 – 0935.72850

Istituto Professionale – C.M. ENRF008014 – Via Lo Giudice, 1 – 94010 Gagliano C.to – Tel. 0935.699002

Casella di posta elettronica: enis00800b@istruzione.it. – Codice fiscale: 80003690866



Patto di servizio

tra

L' I.S.I.S.S. “Fortunato Fedele”

e

Cognome studente/diplomato Nome

Luogo di nascita (prov.) Data di nascita

Codice fiscale

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

N. di telefono N. di cell

Indirizzo e-mail

In caso di minori

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

N. di telefono N. 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 I.S.I.S.S. “F. Fedele”, 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"), 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.