**CONVENZIONE PROGETTO INTEGRATO ISTRUZIONE FORMAZIONE**

*(****L. 196/97 Art.3, quinto comma, del decreto del Ministero del Lavoro”)***

|  |
| --- |
| **SOGGETTO PROMOTORE** |
| ENTE OSPITANTE | **IL LICEO STATALE “CARLO PORTA”** |
| SEDE LEGALE  | Erba (CO) |
| INDIRIZZO | P.zza G.B. de La Salle, n.2, 22036. |
| CODICE FISCALE | n. 82004680136 |
| RAPPRESEANTANTE LEGALE | Dirigente Scolastico prof. Piermichele De Agostini |

|  |
| --- |
| **SOGGETTO OSPITANTE** |
| ENTE OSPITANTE |  |
| SEDE LEGALE |  |
| INDIRIZZO |  |
| PARTITA IVA n°. |  |
| RAPPRESEANTATE LEGALE |  |

|  |
| --- |
| **PREMESSA** |
| Il “soggetto promotore” ritiene fondamentale, nell’ottica della realizzazione dei processi di inclusione, progettare in collaborazione con altre amministrazioni e soggetti esterni, percorsi integrati di istruzione formazione, alternanza scuola lavoro, studio e attività laboratoriale. La progettazione, che tiene conto dei bisogni e dei desideri dei familiari nonché delle indicazioni dell’équipe medico-pedagogica che segue lo studente, è finalizzata ad: * agevolare il progetto di vita del singolo studente;
* assecondare le inclinazioni personali.
 |

|  |
| --- |
| **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE** |
| ART. 1 | Ai sensi dell’art. 18 della legge 24 giugno 1997, n. 196” il soggetto ospitante si impegna ad accogliere presso la propria sede lo/la studente/studentessa, per il Progetto integrato Istruzione e formazione su proposta del Liceo Statale “ C. Porta”, ai sensi dell’art. 5 del decreto attuativo dell’art. 18 della legge n. 196 del 1997. |
| ART. 2 | Lo svolgimento di tale attività non costituisce rapporto di lavoro. |
| Durante lo svolgimento del Progetto integrato d’istruzione formazione lo studente è assistito da un docente designato dal “soggetto promotore” in veste di responsabile didattico organizzativo, e monitorato da un responsabile dell’ente, indicato come soggetto ospitante. |
| Per tale Progetto d’istruzione formazione viene predisposto un protocollo contenente:* il nominativo dell’alunno;
* i nominativi del docente ed educatore responsabile del soggetto promotore e il tutor del soggetto ospitante;
* obiettivi e modalità di svolgimento e l’indicazione dei tempi di svolgimento del progetto;
* le strutture (stabilimenti, sedi, reparti, uffici) presso cui si svolge il progetto;
* gli estremi identificativi delle assicurazioni INAIL e per la responsabilità civile.
 |
| ART. 3 | Durante lo svolgimento dei laboratori lo studente è tenuto a:* svolgere le attività previste dal progetto formativo e di orientamento;
* rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
* mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito alle persone e agli atti, acquisiti durante lo svolgimento del progetto.
 |
| ART. 4 | Il soggetto promotore assicura lo studente contro gli infortuni sul lavoro presso l’INAIL (**posizione assicurativa territoriale PLURIASS SCUOLA:** Polizza infortuni n°77/124504110; polizza assistenza n°119/124506054; polizza r.c.t n°65/124504119), nonché per la responsabilità civile presso la compagnia assicurativa individuata quale fornitore del servizio. |
| In caso di incidente durante lo svolgimento delle attività di laboratorio, l’educatore responsabile dell’ente promotore si impegna a segnalare l’evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi (facendo riferimento al numero della polizza sottoscritta dal soggetto promotore) ed alla scuola. |
| Il soggetto promotore si impegna a far pervenire alla regione o alla provincia delegata, alle strutture provinciali del Ministero del lavoro e della previdenza sociale competenti per territorio in materia di ispezione, nonché alle rappresentanze sindacali aziendali copia della Convenzione di ciascun progetto formativo e di orientamento. |
| La presente convenzione ha validità annuale a partire dalla data di stipula. |

ERBA

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Firma soggetto promotore

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

Firma soggetto ospitante

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