



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "VERONA TRENTO"

I.T.T. "VERONA TRENTO" - I.PIA."MAJORANA"

MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE IITI "VERONA TRENTO" MESSINA

Via U. Bassi ls. 148 - Tel. 090.29.34.854 - 090.29.34.070 - Fax

090.69.62.38

MEIS027008@ISTRUZIONE.IT

98123 **M E S S I N A**



I.I.S. "VERONA TRENTO" MESSINA Prot. 0005230 del 10/03/2026 IV-1 (Uscita)
--

**Agli Alunni
Ai Docenti
Alle Famiglie
Delle classi 4 C e 5 IEN
Proprie SEDI
AI SITO WEB**

Circ. n° 535

Oggetto: Visita tecnica presso CNR ITAE - 16 marzo – 4 C e 5 IEN

Si informa che lunedì 16 marzo 2026 gli studenti delle classi 4C e 5IEN si recheranno in visita tecnica presso il **CNR ITAE**.

Il CNR – Istituto di Tecnologie Avanzate per l'Energia è un centro di ricerca impegnato nello sviluppo di tecnologie innovative nel settore energetico e della sostenibilità.

Ritrovo previsto alle **ore 09:30** presso la sede sita in **Salita Santa Lucia Sopra Contesse, 5, 98126 Messina (ME)**.

Verranno riconosciute 4 ore di FSL a ogni studente partecipante.

I docenti accompagnatori proff. G. Vommaro, M. E. Cannilla, M. Riberti e M. Scandinaro cureranno la rilevazione delle presenze. Gli studenti consegneranno ai docenti accompagnatori il patto formativo, che si allega, firmato dai propri genitori.

Al termine delle attività le classi saranno sciolte e gli studenti faranno rientro autonomamente presso le proprie abitazioni.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Genovese Luigi
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. N° 39/1993

ALLEGATO AL PROGETTO FORMATIVO
PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE DELLA FAMIGLIA
AI PERCORSI PER LA FORMAZIONE SCUOLA LAVORO
PROMOSSE DALL'ISTITUTO

Il sottoscritto _____ nato a _____

Cognome e Nome del genitore

il _____ residente a _____ in via _____
esercitante la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____

Cognome e Nome dell'alunno

frequentante nel corrente anno scolastico 2025/2026 la classe _____, specializzazione _____ in procinto di frequentare le attività inerenti al percorso di FSL nella giornata del **16/03/2026**, presso la struttura ospitante **CNR ITAE**

DICHIARA

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione alle attività di FSL non comporta alcun legame diretto tra il/la sottoscritto/a 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., di quelle antinfortunistiche e in materia di privacy;
- di essere stato informato che, all'inizio del periodo di tirocinio, riceverà dal Tutor formativo esterno (aziendale) una formazione specifica 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 relativi al FSL è soggetto/a 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 FSL;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli/le è dovuto in conseguenza della sua partecipazione alle attività di FSL;
- di essere a conoscenza che l'esperienza di FSL non comporta impegno di assunzione presente o futura da parte della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti presso la sede di svolgimento delle attività di FSL sia per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

a rispettare rigorosamente gli orari e i regolamenti previsti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di FSL;

- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante sia l'istituzione scolastica se impossibilitato/a 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 proprio tutor scolastico eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di FSL 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 FSL;
Messina, / /

firma del genitore (se minorenni)

_____.

firma per presa visione ed

accettazione dell'allievo

Ugo Bassi is. 148 n. 73 - 98123 Messina Tel.090.9012763 - Fax: 090.696.238 Dirigente Scolastico 090.2934.070
email: MEIS027008@istruzione.it Posta Elettronica Certificata: meis027008@pec.istruzione.it