



ISTITUTO STATALE "Vito Vittorio Lenoci"

TECNICO ECONOMICO TURISTICO INFORMATICO SPORTIVO

Centro Studi Polivalente - Japigia – Via Caldarola – 70126 B A R I

Tel. centralino 080-554.87.38 – Presidenza/fax 080-554.87.41

Cod. fiscale 80020770725 – Cod. mecc. BATD13000T



#

Patto di servizio

tra

L'ISTITUTO TECNICO ECONOMICO "VITO VITTORIO LENOCI"

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 I.T.E. "VITO VITTORIO LENOCI" 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 _____ 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.
- ◆ Il Servizio di placement e _____ per dare risposta ai bisogni individuati e di seguito riportati:
 - ACCOGLIENZA;
 - ORIENTAMENTO;
 - SCOUTING AZIENDALE.

CONCORDANO il seguente percorso di placement (*):

Fase	Prestazione/attività
Accoglienza	Accesso ai servizi;
	Colloquio in accoglienza;
	Stesura del patto formativo.
Orientamento	Colloquio di orientamento;
	Definizione del PIP (Piano Personalizzato);
	Tutoring e counseling orientativo.
Mediazione al lavoro	Scouting aziendale e ricerca attiva del lavoro.
Durata (minima) percorso	7 ore

In relazione ai bisogni rilevati e al percorso insieme concordato, io

_____ / io _____, 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 Referente Placement scolastico

.....

Firma Genitore (o di chi ne fa le veci)

[in caso di minore]

.....