

**ALLEGATO 2**

**MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER
PERCORSI/ATTIVITA’ PROPOSTI DAL GRUPPO HERA**

**A.S. 2024/2025**

**1. DATI DELLA ISTITUZIONE SCOLASTICA INTERESSATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione****Istituzione Scolastica** |  |
| **Codice****Meccanografico** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Provincia** |  |
| **Tel/fax/e-mail** |  |
| **Indirizzi/articolazioni di cui all'Allegato 1 dell'invito**(barrare la/e voce/i d’interesse al fine della candidatura) | **ISTITUTI TECNICI - SETTORE ECONOMICO**[ ] Amministrazione, Finanza e Marketing**ISTITUTI TECNICI - SETTORE TECNOLOGICO**[ ] Meccanica, meccatronica ed energia[ ] Elettronica ed elettrotecnica[ ] Chimica, materiali e biotecnologie[ ] Costruzioni, ambiente e territorio[ ] Informatica e telecomunicazioni**ISTITUTI PROFESSIONALI**[ ] Manutenzione e assistenza tecnica[ ] Gestione delle Acque e Risanamento Ambientale (G.A.R.A.)**LICEI**[ ] Classico[ ] Scientifico[ ] Scientifico opzione Scienze Applicate[ ] Scienze umane[ ] Scienze umane opzione Economico-Sociale |
| **Cognome e Nome del Dirigente Scolastico** |  |
| **Cognome e nome del Referente PCTO** |  |
| **Recapito telefonico ed e-mail del Referente PCTO** |  |
| **Eventuali note** |  |

**2. TIPOLOGIE DI ATTIVITA’ E RELATIVI IDENTIFICATIVI CON RIFERIMENTO ALL'ALLEGATO 1**

A) Attività svolte dallo studente in azienda

*Per manifestare interesse compilare il prospetto sottostante,* ***UTILIZZANDO OGNI RIGA PER UN SOLO IDENTIFICATIVO DI ATTIVITA’, CORRISPONDENTE AL PERCORSO INDIVIDUALE DI UN SINGOLO STUDENTE, fra quelli riportati in Allegato 1****, relativamente alla tipologia A. Aggiungere righe se necessario.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N. identificativo del percorso/dell’attività***(presente nell’Allegato 1, Tipologia A - esempio: 11)* | **Classe e indirizzo**(IV/V) | **Durata e periodo indicativo di svolgimento proposto *(inserire proposta date puntuali di avvio e termine percorso se già note)****(es. 2 settimane ad aprile 2025 o dal 7 aprile al 18 aprile 2025)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

L’istituzione scolastica attesta l’avvenuta partecipazione degli studenti interessati, antecedentemente allo svolgimento dei percorsi ad **attività di informazione/formazione riguardo agli obblighi dello studente** ex art. 20 D. Lgs. 81/2008 e ad **attività di Informazione/formazione in materia di sicurezza e salute** sui luoghi di lavoro per una **durata minima pari a 8 ore (4 ore di formazione generale e 4 ore di formazione rischio specifico basso)**, ai sensi degli articoli 36 (informazione) e 37 (Formazione) del D.Lgs 81/08, in conformità con le disposizioni dell’Accordo Stato-Regioni 21/12/2011 per l’adempimento degli obblighi formativi prevenzionali del lavoratore soggetto a Rischio Basso, fornendo certificazione adeguata.

[sì] [no]

Con esclusivo riferimento ai percorsi per i quali specificatamente indicato in Allegato 1, l’istituzione scolastica attesta l’avvenuta partecipazione degli studenti interessati, antecedentemente allo svolgimento dei percorsi ad **attività di informazione/formazione riguardo agli obblighi dello studente** ex art. 20 D. Lgs. 81/2008 e ad **attività di Informazione/formazione in materia di sicurezza e salute** sui luoghi di lavoro per una **durata minima pari a 16 ore** (**4 ore di formazione generale e 12 ore di formazione rischio specifico alto)**, ai sensi degli articoli 36 (informazione) e 37 (Formazione) del D.Lgs 81/08, in conformità con le disposizioni dell’Accordo Stato Regioni 21/12/2011 per l’adempimento degli obblighi formativi prevenzionali del lavoratore soggetto a Rischio Alto, fornendo certificazione adeguata.

[sì] [no]

B) Attività di orientamento al lavoro

*Per manifestare interesse compilare il prospetto sottostante,* ***UTILIZZANDO OGNI RIGA PER UN SOLO IDENTIFICATIVO DI ATTIVITA*’ *CORRISPONDENTE ad una SINGOLA ISTITUZIONE SCOLASTICA, fra quelli riportati in Allegato 1****, relativamente alla tipologia B.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N. identificativo del percorso/dell’attività***(presente nell’allegato 1, esempio: 80)* | **Classi** V e indirizzi | **Periodo indicativo di svolgimento dell’incontro di orientamento al lavoro***(2^ quadrimestre)* | **Modalità** (remote/in presenza) |
|  |  |  |  |

EVENTUALI NOTE

**3. CARATTERISTICHE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

*(indicare nei riquadri sottostanti gli elementi oggetto di valutazione)*

|  |
| --- |
| **3.1 Esperienze pregresse di interazione dell’Istituzione Scolastica con il territorio e le imprese, in particolare con il Gruppo Hera***(descrivere sinteticamente le principali esperienze maturate nelle ultime 4 annualità scolastiche ed i loro esiti, con particolare riferimento a quelle coerenti con l'oggetto, specificato per indirizzi, della manifestazione di interesse)*1. ***Esperienze di PCTO (già Alternanza Scuola-Lavoro) e/o di stage estivo con imprese del territorio, incluso il Gruppo Hera***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………1. ***Altre esperienze di integrazione curricolare ed extracurricolare con imprese del territorio, incluso il Gruppo Hera***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………1. ***Altre esperienze didattiche rilevanti e pertinenti***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **3.2 Modalità di realizzazione didattica e valutazione proposte dall’Istituzione Scolastica***(descrivere sinteticamente i punti di seguito elencati, con le eventuali distinzioni, ove del caso, riferite al differente periodo di svolgimento)****1. Criteri e modalità di individuazione degli studenti (singoli o intere classi) interessati dal progetto PCTO*** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***2. Criteri e modalità di tutoraggio e gestione dei rapporti didattici con il Gruppo Hera***……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |

**Luogo e data**

**Firma del** **Dirigente Scolastico**

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