|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrizione: Descrizione: Descrizione: stemma-logo-repubblica-ottimoDescrizione: Descrizione: Descrizione: default-1 | Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca  ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “MORELLI-COLAO”  LICEO GINNASIO STATALE “M. MORELLI”  LICEO ARTISTICO “D. COLAO” Via XXV APRILE, 1 - VIBO VALENTIA | | | C:\Users\Utente 1\Desktop\Logo classico ed artistico\logo Liceo Classico.jpg  C:\Users\Utente 1\Desktop\Logo classico ed artistico\LOGO LICEO ART.jpg |
| Cod. meccanografico: VVIS00700G Cod. fiscale: 96034290799 | | [**http://www.iismorellicolao.edu.it/**](http://www.iismorellicolao.edu.it/)  e-mail: [vvis00700g@istruzione.it](mailto:vvis00700g@istruzione.it)  pec: [vvis00700g@pec.istruzione.it](mailto:vvis00700g@pec.istruzione.it) | tel. : 0963/376736  0963/376760 | |

**PATTO FORMATIVO STUDENTE**

**MODULO DI ADESIONE PERCORSO SPERIMENTALE**

**DI BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA**

Il sottoscritto/a ……………………… nato/a………………….il…………….residente a………………….in via/piazza……………………………………………………….. frequentante la classe ………………………..sez.………………….. formalizza l’adesione al percorso di potenziamento-orientamento “Biologia con curvatura biomedica” per il triennio 2019-2022

DICHIARA

di essere a conoscenza che:

- le attività che andrà a svolgere nel triennio 2019-2022 rientrano nel suddetto percorso;

- Il percorso ha durata triennale e l’iscrizione alla classe successiva potrà essere effettuata solo dagli alunni che abbiano già frequentato l’anno o gli anni precedenti;

- le attività didattiche si svolgono secondo la calendarizzazione prevista dalla scuola-capofila per un monte ore annuale di 40 ore di cui 20 ore affidate ai docenti interni di Biologia e 20 ore a cura degli esperti medici esterni, selezionati dall’Ordine dei Medici;

- le attività di laboratorio, per un totale di 10 ore annuali, presso la sede dell’Ordine Provinciale dei Medici e presso strutture sanitarie e/o reparti ospedalieri, possono essere effettuate in orario antimeridiano e/o pomeridiano;

- la valutazione degli alunni partecipanti è quadrimestrale ed è basata sui risultati delle prove di verifica (due test per il primo quadrimestre, due test per il secondo quadrimestre);

- Il materiale didattico, compresi i test valutativi per l’intero percorso didattico, sarà reso disponibile dalla scuola-capofila sull’apposita piattaforma web;

- la data delle verifiche scritte indicata dalla scuola-capofila e condivisa dal Comitato Tecnico-Scientifico istituito presso ciascuna istituzione scolastica aderente alla rete è improrogabile: gli alunni assenti alle prove di verifica non possono effettuare prove suppletive;

- la somministrazione e la correzione dei test di verifica è affidata al Comitato Tecnico- Scientifico di ciascuna istituzione scolastica aderente alla rete, il quale sarà responsabile della predisposizione di un adeguato servizio di vigilanza che garantisca agli alunni coinvolti un sereno e autonomo svolgimento della prova, a tutela dell’attendibilità dei risultati;

- la partecipazione ai quattro test di verifica previsti per ciascuna annualità e la frequenza di almeno 2/3 del monte ore annuale delle attività formative contribuiranno all’attribuzione del credito scolastico agli studenti inseriti nel percorso;

- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;

- di essere consapevole che durante le attività didattiche interne e laboratoriali esterne è soggetto 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 delle attività;

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla scuola per lo svolgimento delle attività;

- a seguire le indicazioni dei docenti o dei medici e a fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;

- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto durante il percorso;

- ad adottare per tutta la durata delle attività laboratoriali esterne condotte in modalità di alternanza scuola-lavoro le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;

- ad osservare gli orari e i regolamenti interni della struttura ospitante, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data

Firma studente

II sottoscritto soggetto esercente la patria potestà dell'alunno……………….. dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa …………………………………………… a partecipare alle attività previste dal percorso formalizzandone l’iscrizione attraverso il presente modulo.

Si consente il trattamento dei propri dati personali, per ragioni amministrative, ai sensi del D.Lgs.196/03.

Firma