|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Istituto Professionale di Stato***  ***Ottico – Odontotecnico - Manutenzione ed assistenza tecnica***  *Via Passo Gravina, 197 tel. 095 336781 - 095 6136400* | ***Istituto Professionale di Stato Servizi per l’Enogastronomia e l’ospitalità alberghiera***  *Via del Bosco,43*  *tel. 095 6136210* | ***Istituto Tecnico Agrario Produzione e trasformazione Viticoltura ed enologia***  *Via del Bosco,43*  *tel. 095 6136210* |

***Osservatorio d’area n. 5 per il contrasto alla dispersione scolastica***

*e la promozione del successo formativo*

**MODULO DI ADESIONE / DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_,

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

in qualità di genitore/esercente responsabilità genitoriale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_\_, dell’I.I.S. FERMI - EREDIA, sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di conoscere ed accettare i contenuti, le finalità, gli obiettivi del Progetto ***“STEM e MULTILINGUISMO A SCUOLA: LEARNING BY DOING”***

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare le seguenti attività didattico-formative relative ai seguenti

**PERCORSI FORMATIVI LINGUA INGLESE (25 ore)** (Barrare max 2 percorsi)

* LINGUA INGLESE liv. B1 – sede Fermi
* LINGUA INGLESE liv. B1 – sede Eredia
* LINGUA INGLESE liv. B2 – sede Fermi
* LINGUA INGLESE liv. B2 – sede Eredia
* LINGUA INGLESE C1

Inoltre, si rende noto il seguente **PATTO FORMATIVO**, che dovrà essere firmato da entrambi i genitori:

**Lo studente DICHIARA**

* di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
* di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, si procederà in qualsiasi momento alla sospensione dell’attività;
* di essere a conoscenza delle coperture assicurative per la permanenza nella sede stessa della scuola;
* di concedere l’uso di immagini e riprese video a scopo didattico;

**SI IMPEGNA**

* a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti e a frequentare le attività previste;
* a seguire le indicazioni dei tutor e 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;
* di adottare per tutta la durata del laboratorio le norme comportamentali previste dal Regolamento di Istituto, di osservare gli orari e i regolamenti interni della scuola, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy;
* che il giorno prefissato di inizio si presenterà, puntualmente, all’orario stabilito e nei giorni successivi rispetterà l’orario indicato dal tutor.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del genitore

firma dell’alunno (o chi esercita la responsabilità genitoriale)

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