|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ***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***

Alla dirigente scolastica dell’I.I.S. Fermi Eredia di Catania

**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 genitori/esercente la responsabilità genitoriale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DICHIARANO**

di conoscere ed accettare i contenuti, le finalità, gli obiettivi del Progetto “STEM e Multilinguismo a scuola: learning by doing”

**PARTECIPANO E AUTORIZZANO**

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

PERCORSI DI ORIENTAMENTO E FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM, DIGITALI E DI INNOVAZIONE (30 ore)

 **“REALTÀ VIRTUALE: VISORI E APPLICAZIONI - ED. N. 1”**

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;
* a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
* ad avvisare tempestivamente la Scuola se impossibilitato a recarsi a scuola e 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;
* a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza
* di adottare per tutta la durata dell’attività le norme comportamentali previste dal C.C.N.L., 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 dall’Esperto;

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

 firma di entrambi i genitori

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

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

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