

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Descrizione: http://images-partners-tbn.google.com/images?q=tbn:-Np-_p9efBJkaM:http://www.ladestra.info/public/wordpress/wp-content/uploads/2007/12/repubblica_italiana.jpg |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell’istruzione e del merito****ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ARCHIMEDE-LA FATA”**  **Viale della Regione, 32 – 90047 Partinico (PA) – Tel. e Fax 091/6467838** E-mail paic8aw00b@istruzione.it – PEC paic8aw00b@pec.istruzione.it Codice Ministeriale PAIC8AW00B – Codice Fiscale 80028840827Codice Univoco Ufficio UFXGGH – Codice IPA istsc\_paic8aw00bSito Web www.icarchimedelafata.edu.it |  |

 (PON) “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 Finanziato con FSE

Obiettivi specifici 10.2 - Azione10.2.2

Progetto Codice **10.2.2A-FSEPON-SI-2024-198** dal titolo **“Facciamo goal con Agenda SUD”**

# PATTO FORMATIVO

**TRA**

L’Istituto Comprensivo Archimede La Fata di Partinico, legalmente rappresentata dalla Dirigente Scolastica

 Dott.ssa Mariarosa Tarantino

# E

I sigg.ri……………………………………………………………………………………………………………

genitori/tutori dell’alunno…………………………………. nato/a a ………………………. il……………………

C.F………………………… residente a …………………………….PROV………..in via………………………. ,

frequentante la classe ….. sez. ………. iscritto/a alla frequenza delle attività previste dal PROGETTO PON

 “Azione **10.2.2A- FSEPON-SI-2024-198** dal titolo **“Facciamo goal con Agenda SUD”**

La Scuola si impegna:

* a offrire un percorso formativo gratuito di qualità, affidato all’intervento di un esperto e di un tutor
* a fornire tutti i materiali necessari per lo svolgimento delle attività
* a monitorare, valutare, socializzare esperienze e risultati
* eventuali modifiche al calendario dovute ad esigenze didattiche o/e organizzative verranno comunicate alle famiglie
* a rilasciare, a conclusione del percorso formativo, una certificazione comprovante l’attività svolta
* la frequenza verrà certificata solo se le assenze per ogni modulo non supereranno il 25% delle ore totali (7,5 ore per modulo)

La famiglia dell’alunno/a si impegna affinché il/la proprio/a figlio/a:

* frequenti assiduamente per tutto il periodo previsto dal calendario rispettando gli orari delle attività
* osservi un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone, le strutture e le attrezzature con le quali verrà a contatto nelle sedi delle attività progettuali;
* partecipi alle fasi di verifica e accertamento delle competenze così come previsto dall’itinerario progettuale
* informi i docenti, in modo esplicito e trasparente, riguardo eventuali problematiche relative al proprio figlio.

I GENITORI LA DIRIGENTE SCOLASTICA

 *Dott.ssa Mariarosa Tarantino*

Partinico, lì

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE**

Il sottoscritto ……………………………………………….. padre/madre di …………………………………………….  **e**

Il sottoscritto …………………………………………………. padre/madre di …………………………………………….

avendo preso visione del bando ne accetta/no il contenuto, consapevole/i che le attività formative si terranno in orario extracurriculare;

**Autorizza/no**

il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l’anno scolastico  202\_/202\_ e ad essere ripreso/a, nell’ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine  fotografiche o altro.

Autorizza/no, inoltre, l’istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali  prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione  nell’ambito della realizzazione di azioni programmate dall’Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell’Istituto.

Si precisa che l’istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità  competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del  processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. Il/i sottoscritto/i avendo preso visione  dell’informativa (sito web-sezione privacy) sul trattamento dei dati personali, autorizza/no codesto  Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa  previste dal progetto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I GENITORI

