



DIREZIONE DIDATTICA STATALE "P. VETRI" RAGUSA

Via delle Palme, 13 97100 RAGUSA – tel./fax 0932/714766 – Cod. Mecc.RGEE011005 – C.F. 92020890882

e-mail: rgee011005@istruzione.it - pec: rgee011005@pec.istruzione.it - www.paolovetri.edu.it

Codice Univoco Ufficio: **UFXHLI**

Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi”, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU – “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” – A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l'integrazione, all'interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. n. 65/2023).

Progetto “Ready, STEM, Go!” - codice progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-32751 - CUP E24D23002460006

PATTO FORMATIVO TRA

La Direzione didattica “Paolo Vetri”, legalmente rappresentata dalla Dirigente Scolastica prof.ssa Beatrice Lauretta

E

I sigg.ri _____

genitori/tutori dell'alunno _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ Prov. _____ n via _____,

frequentante la classe _____ sez. _____ iscritto/a alla frequenza delle attività previste dal PROGETTO PNRR
Ready, STEM, Go!”

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
- a comunicare eventuali modifiche al calendario dovute ad esigenze didattiche o/e organizzative
- 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

Ragusa, li _____

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Beatrice Lauretta

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto.....padre/madre/ tutore di
..... e

Il sottoscritto.....padre/madre/tutore di
.....

avendo preso visione del bando ne accetta/no il contenuto,

Autorizza/no

il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2023/2024 e 2024/2025 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 formative previste dal progetto.

Data _____, _____

I GENITORI

