

Istituto Superiore "S. Calvino" "G. B. Amico"				
Distretto: 060 Sede Centrale Cod. mecc.: TPIS028009				
I.T.C. "S. Calvino" Cod. mecc.: TPTD02801G (diurno) - TPTD028511 (serale) C.F.: 80004590818				
Indirizzo: Via San Michele, 2 - 91100 - Trapani				
email: tpis028009@istruzione.it email PEC: tpis028009@pec.istruzione.it				
Telefoni: 0923.21016 (segreteria) - 0923.22939 (presidenza) Fax: 0923.28546				
I.T.G. "G.B. Amico" Cod. mecc.: TPTL028012 Tel. 0923.533522 Fax: 0923.533430				
I.P.S.I.A. "Monteleone" Cod. mecc.: TPRI028011				



CONTRATTO FORMATIVO

_____ I _____ sottoscritto/a _____

_____ nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____

iscritto al corso PON

(Titolo le corso) _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle finalità e degli obiettivi delle attività formative che andrà a svolgere;

e si impegna

- a frequentare regolarmente il corso al quale si è iscritto;
- a rispettare rigorosamente gli orari delle attività;
- a giustificare in modo adeguato, eventuali assenze che non possono comunque superare il 20 per cento delle ore complessive del corso;
- ad applicarsi in modo proficuo per conseguire i risultati attesi e fornire il proprio contributo al successo dell'iniziativa formativa ;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone e le strutture con le quali verrà a contatto nel corso delle attività progettuali;
- a comunicare al docente tutor del corso qualunque variazione o iniziativa riguardante la sua partecipazione al progetto.

In caso di comportamenti ritenuti lesivi dell'immagine della scuola e della riuscita complessiva dell'iniziativa, il Dirigente Scolastico, sentiti il tutor e il docente esperto, potrà disporre l'esclusione dell'alunno dal progetto. Sono fatti salvi i diritti di difesa dell'interessato.

Le attività avranno la durata complessiva di n. _____ ore che si svolgeranno in orario extracurricolare con lezioni della durata di 2 h, 2,5 h o 3 h, secondo un calendario che sarà comunicato all'inizio dell'intervento formativo, nel corso del primo incontro dell'intervento.

Le attività saranno accompagnate da azioni di verifica e valutazione dell'apprendimento.

A conclusione del corso gli alunni che avranno frequentato almeno l'80 per cento delle ore di lezione riceveranno un attestato di partecipazione con la descrizione delle competenze acquisite.

L'Istituto Superiore "Calvino-Amico", che realizza questa iniziativa con finanziamento del Fondo Sociale Europeo, si impegna a fornire un servizio di qualità, mettendo in essere tutte le strategie didattiche necessarie al raggiungimento degli obiettivi dell'intervento.

Il processo formativo sarà improntato alla massima trasparenza e all'applicazione delle linee guida del Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca, a garanzia del miglior impiego possibile delle risorse economiche messe a disposizione.

Il docente tutor sarà a disposizione degli alunni e dei genitori per informazioni, orientamento e primo impatto.

Una specifica attività di monitoraggio rileverà il grado di rispondenza ai bisogni formativi espressi e di soddisfacimento dell'iniziativa da parte degli alunni e dei genitori.

La partecipazione ai corsi è gratuita.

Firma dell'allievo
(anche in caso di minorenni)

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE (da compilare e firmare SOLO in caso di studenti minorenni)

Io sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____

_____, frequentante la classe _____ Sez. _____,

dell'Istituto _____, autorizzo mio/a figlio/ a frequentare l'intervento

formativo indicato nel presente contratto formativo.

Trapani lì _____

Firma del Genitore

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Maria Di Marzo
