



**I.I.S.S. "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE**

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - I.P.S.I.A.

CM: CTIS00900X



**PROGETTO ERASUM PLUS**

**KA2**

*“A sound mind in a sound body – how to survive the changes in our world and be well”.*

Numero Progetto: 2014-1-PL01-KA201-003024\_3  
2014/2017



**TRA**

L'I.I.S.S "Ven. I. CAPIZZI" con sede a Bronte Corso Umberto, 279 rappresentato dal Dirigente Scolastico Grazia Emmanuele

**E**

■ Il genitore .....esercente la patria potestà

sull'alunno/a

iscritto/a per l'a.s. 2014– 2015

alla classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

■ L'alunno/a stesso/a



## I.I.S.S. "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - I.P.S.I.A.

CM: CTIS00900X



I sottoscritti

### DICHIARANO

- di essere a conoscenza del progetto Erasmus Plus “A sound mind in a sound body – how to survive the changes in our world and be well”. Numero Progetto: 2014-1-PL01-KA201-003024\_3 in tutti i suoi aspetti: obiettivi, contenuti, fasi di realizzazione e calendario delle attività;
- di aver preso visione del Verbale del 04 Dicembre 2014 relativo alle operazioni di sorteggio degli alunni riguardo la fase ospitante;
- di essere a conoscenza che la durata della “short mobility” (ospitalità) sarà di 6 giorni e 7 notti ( dal 07 al 14 Marzo 2015);
- di essere a conoscenza che le attività di studio, di workshop e di visite sia nel proprio istituto che nelle aree di interesse storico-artistico-naturalistico circostanti costituiscono parte integrante del progetto;
- di aver preso visione e di accettarne il contenuto della programmazione delle attività per il periodo della mobilità (allegata al presente patto);
- di essere disponibile ad ospitare presso la propria famiglia, durante l'intero periodo \_\_\_\_\_ **studente/ssa** \_\_\_\_\_, di nazionalità \_\_\_\_\_ e ad offrire vitto e alloggio;
- di essere a conoscenza che le spese per i pranzi, le cene, le visite, le serate, di trasporto indicati nel calendario delle attività sono a proprio carico;

### L'Alunno/a SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari e i programmi di studio e attività di volta in volta stabiliti dai coordinatori del progetto ;
- a lavorare con serietà, impegno e maturo senso di responsabilità per la realizzazione dei prodotti finali previsti dal progetto;
- ad essere sempre reperibile;
- a mostrare spirito di collaborazione, tolleranza e disponibilità ad accettare e rispettare idee diverse dalle proprie nei lavori di gruppo;
- a non allontanarsi dal gruppo per qualunque motivo durante le visite nelle aree di interesse storico-artistico-naturalistico circostanti;

Corso Umberto, 279 – 95034 – Bronte (CT) Cod. Fisc. 80011280874

Dirigente Tel. 095 7725242 - Direttore S. G. A. Tel. 0957725249 - Centralino Tel. 095 691620 - Fax 095 7723049  
Posta elettronica certificata: ctis00900x@pec.istruzione.it; postalettronica. ctis00900x@istruzione.it

Sito web: [www.iscapizzi.gov.it](http://www.iscapizzi.gov.it)



## I.I.S.S. "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - I.P.S.I.A.

CM: CTIS00900X



- a tenere un comportamento responsabile ed adeguato alle circostanze in ogni situazione.

### Il Genitore SI IMPEGNA

- ad offrire una calorosa accoglienza all'ospite straniero, ad accettare e rispettare eventuali differenze di usi e costumi, di gusti, di idee nel contesto domestico della propria famiglia;
- ad offrire all'ospite vitto e alloggio;
- a consentire all'ospite di partecipare a tutte le attività previste permettendogli di raggiungere di volta in volta i luoghi prefissati per gli incontri, mostrandosi disponibili ad accompagnarlo e prelevarlo;
- offrire la propria compagnia all'ospite anche nei momenti liberi, offrendogli la propria amicizia e, ove possibile, occasioni di svago;
- ad avvisare tempestivamente i coordinatori se, per qualsiasi ragione, fosse impossibilitato a raggiungere il luogo prefissato degli incontri;
- a consultare i coordinatori in relazione a tutte le attività previste sia scolastiche che extra scolastiche;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente ai docenti coordinatori eventuali uscite con l'ospite partner al fine di consentire una costante e appropriata sorveglianza anche nel tempo libero e al di fuori della scuola;

Firma Genitore \_\_\_\_\_

Firma Alunno/a \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Grazia Emmanuele



### I.I.S.S. "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - I.P.S.I.A.

CM: CTIS00900X



Al Dirigente Scolastico  
dell'IISS "Ven. I. Capizzi"  
Bronte

I sottoscritti genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

dell'alunno/a

#### PRESO ATTO

che durante le attività didattiche del Progetto è prevista la riproduzione di immagini con possibilità che le stesse siano pubblicate su testi , ipertesti, sito web

autorizzano                       non autorizzano

l'Istituzione Scolastica alla diffusione di foto, video, materiale informativo ai fini della disseminazione e pubblicità del Progetto, ai sensi del DECRETO LEGISLATIVO 30 giugno 2003 n. 196.

Firma\* \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\* è necessaria la firma di entrambi i genitori qualora lo studente sia minorenne.



## I.I.S.S. "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - I.P.S.I.A.

CM: CTIS00900X



### DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

“Ven.I.Capizzi” di Bronte,

**dichiara**

di aver preso visione di quanto riportato nel Patto Formativo e di Corresponsabilità e nel Programma delle Attività e di condividerli in pieno;

**autorizza,**

altresi,

la propria figlia a partecipare a tutte le attività extrascolastiche previste dal Programma delle Attività (escursioni, gare sportive, attività serali).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_