




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

PATTO FORMATIVO E DI CORRESPONSABILITA'

TRA

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

E

■ Il genitoreesercente la patria potestà

sull' alunno/a _____

iscritto per l'a.s. 2015– 2016

alla classe _____ sez. _____ del _____

■ L' alunno stesso



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

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

CM: CTIS00900X



Il genitore

DICHIARA

- 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 essere a conoscenza che la durata della “short mobility” a Siviglia (Spagna) sarà di 10 giorni e 9 notti (dal 05 al 14 Novembre 2015);
- di essere a conoscenza che le attività di studio, di workshop e di visite sia al IES Isbilya che nelle aree di interesse 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 a conoscenza che le spese di viaggio e di sussistenza sono coperte dai fondi Europei e a tal riguardo di aver sottoscritto il contratto parte integrante del presente patto;

L' Alunno SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari e i programmi di studio e attività di volta in volta stabiliti dai coordinatori del progetto ;
- ad attenersi alle istruzioni dei docenti accompagnatori;
- a non allontanarsi, durante le attività, dal gruppo per nessun motivo senza esplicita autorizzazione dei docenti accompagnatori;
- ad assumere un comportamento serio e rispettoso nei confronti della famiglia ospitante;
- a lavorare con serietà, impegno e maturo senso di responsabilità per la realizzazione dei prodotti finali previsti dal progetto;
- a rispettare i regolamenti dei luoghi da visitare, gli orari fissati;
- a non far uso di bevande alcoliche;
- ad essere sempre reperibile;
- ad avvisare tempestivamente sia i coordinatori che gli accompagnatori se impossibilitato, per qualsiasi ragione, a raggiungere il luogo prefissato degli incontri;
- a consultare i docenti accompagnatori in relazione a tutte le attività previste, sia scolastiche che extrascolastiche;
- a mostrare spirito di collaborazione, tolleranza e disponibilità ad accettare e rispettare idee diverse dalle proprie nei lavori di gruppo e all'interno della famiglia ospitante;
- a tenere un comportamento responsabile ed adeguato alle circostanze in ogni situazione;
- a non creare in ogni caso un danno d'immagine al Paese, la Città e la Scuola con il proprio comportamento e/o di quello del gruppo;

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

Dirigente Tel. 095 6136096 - Direttore S. G. A. Tel. 095 6136097 - Centralino Tel. 095 6136100 - Fax 095 6136099
Posta elettronica certificata: ctis00900x@pec.istruzione.it; postaelettronica.ctis00900x@istruzione.it

Sito web: 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 comunicare tempestivamente e preventivamente ai docenti accompagnatori, che forniranno a ciascun alunno il loro numero di cellulare e quello dell'hotel, eventuali uscite con gli alunni partner e/o con le loro famiglie al fine di consentire una costante ed appropriata sorveglianza anche nel tempo libero e al di fuori della scuola.

Bronte, 03 Novembre 2015

Firma Genitore _____

Firma Alunno _____



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 _____ sez. _____ 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,

altresì,

il proprio figlio a partecipare alla mobilità a Siviglia (Spagna) e a tutte le attività scolastiche ed extrascolastiche previste dal Programma delle Attività (escursioni, gare sportive, attività serali).

Bronte, 03 Novembre 2015

Firma _____



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'ISS "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

la 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* _____

Bronte, 03 Novembre 2015

* 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



Erasmus+



PROGETTO ERASUM PLUS

KA2

Partenariati Strategici tra scuole

“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

Contratto per Students short term mobility

IISS “V.I.Capizzi”
Corso Umberto, 279
Bronte (CT)

di seguito denominato “Istituto Scolastico” rappresentato dal
Dirigente Scolastico Prof.ssa Grazia Emmanuele

Da una parte, e

Sig/Sig.ra _____

Nato/a _____

Il _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Genitore dell’alunno/a _____

di seguito denominato “Genitore”

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

Dirigente Tel. 095 6136096 - Direttore S. G. A. Tel. 095 6136097 - Centralino Tel. 095 6136100 - Fax 095 6136099
Posta elettronica certificata: ctis00900x@pec.istruzione.it; postalettronica.ctis00900x@istruzione.it

Sito web: 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



CONCORDANO

Articolo 1 – Scopo del contributo

1.1 L'Istituto Scolastico erogherà il contributo finanziario dell'Unione Europea al Genitore per far intraprendere all'alunno una mobilità Erasmus a fini dello scambio nell'ambito del Programma Erasmus+.

1.2 Il Genitore accetta il contributo nell'ammontare specificato nell'articolo 3.1.

1.3 Qualsiasi modifica o integrazione all'Accordo dovrà essere richiesta per iscritto e concordata da entrambe le parti attraverso una notifica formale.

Articolo 2 – Entrata in vigore e durata della mobilità

2.1 Il presente contratto entra in vigore al momento della firma di entrambe le parti.

2.2 La mobilità

Inizierà il	05/11/2015
E si concluderà il	14/11/2015

Le date di inizio e fine della mobilità comprendono i giorni di viaggio

Denominazione dell'Istituto ospitante	IES Isibilya
Paese	Siviglia (Spagna)

Articolo 3 – Finanziamento della mobilità

3.1 Il contributo dell'Unione Europea per la mobilità come da Progetto (Application Form):

Sezione	H.5.1 Travel (Viaggio)	€ 275,00
Activity	C5	
Pag.	46	
Sezione	H.5.2 Subsistence (Sussistenza)	€ 550,00
Activity	C5	
Pag.	49	

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

Dirigente Tel. 095 6136096 - Direttore S. G. A. Tel. 095 6136097 - Centralino Tel. 095 6136100 - Fax 095 6136099
Posta elettronica certificata: ctis00900x@pec.istruzione.it; postalettronica.ctis00900x@istruzione.it

Sito web: 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



per un totale di: € 825,00

3.2 Somme anticipate dall'Istituto Scolastico

Biglietto Aereo Catania/Siviglia AR	€ 522,00
Navetta Bronte/Aeroporto di Catania e viceversa	€ 24,75
Totale	€ 546,75

3.3 L'ammontare finale per la mobilità riferita alla sussistenza è di € 278,25

3.4 Come concordato con i coordinatori dei paesi partner del Progetto, il contributo da accreditare per la sussistenza è di € 100,00

Dati del beneficiario:

Numero di conto corrente	
Nome dell'intestatario del conto	
Nome della Banca	
Numero Clearing/BIC/Swift bancario	
IBAN	

3.5 La somma residua (€ 178,25) viene consegnata al docente accompagnatore che la gestirà per eventuali spese relative a visite guidate, ingressi ai musei, trasporto o spese impreviste.

3.6 Il contributo finanziario deve essere restituito all'Istituto Scolastico qualora il Genitore non rispetti i termini del presente Accordo o lo recede. Nel caso in cui l'alunno/a non porti a termine il suo periodo di mobilità secondo quanto descritto nell'articolo 2.2 anche per cause di forza

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

Dirigente Tel. 095 6136096 - Direttore S. G. A. Tel. 095 6136097 - Centralino Tel. 095 6136100 - Fax 095 6136099
Posta elettronica certificata: ctis00900x@pec.istruzione.it; postalettronica.ctis00900x@istruzione.it

Sito web: 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



maggiore, avrà diritto a ricevere l'importo del contributo corrispondente alla durata effettiva del periodo di mobilità e le spese non previste (es. biglietto aereo per rientro anticipato) saranno a carico del genitore.

Articolo 4 – Modalità di pagamento

4.1 Entro la data di inizio della mobilità e dalla firma dell'Accordo da entrambe le parti, l'Istituto Scolastico attiverà le procedure per trasferire al Genitore il contributo indicato all'articolo 3.4 .

4.2 Il contributo, al netto di eventuali spese, specificato nell'articolo 3.5 verrà trasferito entro trenta giorni dalla data di fine della mobilità

Il Genitore

Nome e Cognome

Firma

Per l'Istituto

Nome, Cognome, Funzione

Grazia Emmanuele – Dirigente Scolastico

Firma

Bronte li, 3 Novembre 2015

Bronte li, 3 Novembre 2015