



I.I.S.S. "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE
 Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - I.P.S.I.A. - IPSARS
 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

sullo studente/ sulla studentessa _____

iscritto/a per l'a.s. 2016/2017

alla classe Sezione del Liceo _____

■ Lo studente/ La studentessa



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

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - I.P.S.I.A. - IPSARS
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 essere a conoscenza che la durata della “short mobility” (ospitalità) sarà di 8 giorni e 7 notti (dal 22 al 29 Aprile 2017);
- 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 concordato il contenuto della programmazione delle attività per il periodo della mobilità; di essere disponibile ad ospitare presso la propria famiglia, durante l’intero periodo uno studente/ una studentessa proveniente dalla Finlandia e ad offrire vitto e alloggio;
- di essere a conoscenza che le spese, relative al proprio figlio/a, per i pranzi, le cene, le visite, le serate, di trasporto indicati nel calendario delle attività sono a proprio carico;

Lo/La studente/ssa 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;
- a tenere un comportamento responsabile ed adeguato alle circostanze in ogni situazione.

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

Dirigente Tel. 0956136096 - Direttore S. G. A. Tel. 0956136097 - Centralino Tel. 0956136100 - Fax 0956136099
Posta elettronica certificata: ctis00900x@pec.istruzione.it; postaletronica. 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. - IPSARS
CM: CTIS00900X



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;
- ad 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 Studente _____

Il Dirigente Scolastico
Grazia Emmanuele



I.I.S.S. "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE
Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - I.P.S.I.A. - IPSARS
 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 _____



I.I.S.S. "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE
Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - I.P.S.I.A. - IPSARS
 CM: CTIS00900X



DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ del Liceo _____

“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,

il/ la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le attività extrascolastiche previste dal Programma delle Attività (escursioni, gare sportive, attività serali).

Data _____

Firma _____