

PATTO FORMATIVO STUDENTE MODULO DI ADESIONE AL PERCORSO SPERIMENTALE “BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA”

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____ frequentante
la classe _____ sez. _____ formalizza l'adesione alla Sperimentazione Nazionale del
percorso di orientamento -potenziamento “Biologia con curvatura biomedica” per il triennio
2026-2029

DICHIARA

di essere a conoscenza che:

- le attività che andrà a svolgere nel triennio 2026-2029 rientrano nel suddetto percorso;
- il percorso ha durata triennale e l'iscrizione alla classe successiva potrà essere effettuata soltanto dagli alunni che abbiano già frequentato l'anno o gli anni precedenti;
- le attività didattiche si svolgono secondo la calendarizzazione stilata dalla scuola-capofila per un monte ore annuale di 40 ore di cui 20 ore affidate ai docenti interni di Biologia e 20 ore a cura degli esperti medici esterni, selezionati dall'Ordine dei Medici;
- le attività di laboratorio, per un totale di 10 ore annuali, presso la sede dell'Ordine Provinciale dei Medici e presso strutture sanitarie pubbliche o private, possono essere effettuate in orario antimeridiano e/o pomeridiano; è prevista la possibilità di svolgere le suddette ore on line a seconda degli accordi con l'Ordine provinciale dei medici di riferimento;
- la valutazione degli alunni partecipanti è basata sull'assiduità della frequenza, sulla partecipazione alle attività e sui risultati delle quattro prove di verifica (di norma due test per il primo quadrimestre, due test per il secondo quadrimestre);
- il materiale didattico, compresi i test valutativi per l'intero percorso didattico, sarà reso disponibile dalla scuola-capofila sull'apposita piattaforma web;
- la data dei test di verifica è improrogabile: gli alunni assenti alle prove non possono effettuare prove suppletive;
- la gestione delle operazioni di somministrazione dei test di verifica sulla piattaforma web dedicata è affidata al Comitato Tecnico Scientifico dell'istituzione scolastica, il quale sarà responsabile della predisposizione di un adeguato servizio di vigilanza che garantisca agli alunni coinvolti un sereno e autonomo svolgimento della prova, a tutela dell'attendibilità dei risultati;
- la partecipazione ai quattro test di verifica previsti per ciascuna annualità e la frequenza di almeno 2/3 del monte ore annuale delle attività formative contribuiranno all'attribuzione del credito scolastico agli studenti inseriti nel percorso.

Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., delle norme antinfortunistiche e di quelle in materia di privacy;
- di essere consapevole che, durante le attività didattiche interne e laboratoriali esterne, sarà soggetto alle norme stabilite nel regolamento degli studenti

dell'istituzione scolastica di appartenenza, nonché alle regole di comportamento, funzionali e organizzative della struttura ospitante;

- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con la struttura ospitante si procederà in qualsiasi momento alla sospensione delle attività;

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla scuola per lo svolgimento delle attività;
- a seguire le indicazioni dei docenti o dei medici e a fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto durante il percorso;
- ad adottare per tutta la durata delle attività laboratoriali esterne le norme comportamentali previste dal C.C.N.L.;
- ad osservare gli orari e i regolamenti interni della struttura ospitante, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data _____

Firma studente _____

Il/I sottoscritto/i _____ e _____
soggetto/i esercente/i la patria potestà dell'alunno/a _____,
frequentante la classe terza sez. _____ liceo scientifico dell'I.O.C. "Parmenide" di Roccadaspide (SA),
dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la
studente/ssa _____ a partecipare alle attività previste dal percorso
formalizzandone l'iscrizione attraverso il presente modulo.

Si consente il trattamento dei propri dati personali, per ragioni didattiche e amministrative, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale Europeo 2016/679.

Data _____

Firma/e del/dei genitore/i o del tutore legale

Si ricorda che è necessario la firma di entrambi i genitori anche se separati; laddove uno dei genitori sia irreperibile sottoscrivere la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservazione delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma _____