

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

Il sottoscritto/a ..... nato/a.....il.....residente a.....in  
via/piazza..... frequentante la classe  
.....sez..... formalizza l'adesione al percorso di potenziamento-  
orientamento “Biologia con curvatura biomedica” per il triennio 2022-2025

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che:

- le attività che andrà a svolgere nel triennio 2022-2025 rientrano nel suddetto percorso;
- il percorso ha durata triennale e l'iscrizione alla classe successiva potrà essere effettuata solo dagli alunni che abbiano già frequentato l'anno o gli anni precedenti;
- le attività didattiche si svolgono in presenza o a distanza secondo la calendarizzazione prevista 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 e/o reparti ospedalieri, 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 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 online non possono effettuare prove suppletive;
- la gestione delle operazioni di somministrazione dei test di verifica online è affidata al Comitato Tecnico- Scientifico di ciascuna istituzione scolastica aderente alla rete, 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 condotte sia in presenza che a distanza;
- 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 condotte in modalità di PCTO 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.

Luogo, data .....

Firma studente .....

I sottoscritti .....  
soggetti esercenti la patria potestà dell'alunno..... dichiarano 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 e14 del Regolamento Generale Europeo 2016/679.

Luogo, data .....

Firma del padre.....

Firma della madre.....

Nel caso di firma di un solo genitore:

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato l'autorizzazione in osservanza 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.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

ALLA LUCE DELLE DISPOSIZIONI VIGENTI CONTENUTE NEL DECRETO LEGISLATIVO 28 DICEMBRE 2013, N. 154, LA RICHIESTA RIENTRANDO NELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE, DEVE ESSERE SEMPRE CONDIVISA DA ENTRAMBI I GENITORI. PERTANTO DICHIARO DI AVER EFFETTUATO LA SCELTA NELL'OSSERVANZA DELLE NORME DEL CODICE CIVILE SOPRA RICHIAMATO IN MATERIA DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE.

IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RACCOLTI NEL PRESENTE MODULO È NECESSARIO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ O PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DESCRITTO NELLA COMUNICAZIONE. L'INFORMATIVA COMPLETA SUL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. 679/16 È PRESENTE SUL SITO WEB DELLA SCUOLA NELLA SEZIONE PRIVACY.