



LICEO SCIENTIFICO STATALE "GUIDO CASTELNUOVO"

VIA ALFONSO LA MARMORA, 20 – C.A.P. 50121 FIRENZE – TEL.055.5001651 – C.F. 80019730482

E-MAIL: fips04000r@pec.istruzione.it – fips04000r@istruzione.it – infoliceo@liceocastelnuovo.edu.it URL: www.liceocastelnuovo.edu.it

LICEO SCIENTIFICO STATALE - "CASTELNUOVO"-FIRENZE

Prot. 0005762 del 10/06/2019

07 (Uscita)

Firenze, 10 giugno 2019

Comunicato n. 549

Agli studenti delle classi seconde
Alle famiglie degli studenti
p.c. Ai docenti
Al personale ATA

Oggetto: ammissione al corso di "Biologia con curvatura biomedica" alunni classi seconde

Si comunica che per l'ammissione al corso in oggetto è necessario compilare in tutte le sue parti l'allegato Patto formativo e consegnarlo nella portineria di Via La Marmora entro il 17 giugno 2019.

Nel caso in cui il numero di richieste fosse superiore al numero di classi consentito, si procederà alla compilazione di una graduatoria tenendo conto dei seguenti criteri:

- 1) Media dei voti conseguiti (scrutinio finale- classe seconda);
- 2) In caso di parità: valutazione nella disciplina di "scienze" conseguita (scrutinio finale – classe seconda);
- 3) In caso di ulteriore parità: sorteggio.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Giuseppina Delle Rose
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs n. 39/93)

PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Il sottoscritto/a nato/a.....il.....residente a.....in
via/piazza..... frequentante la classe
.....sez..... in procinto di frequentare il percorso di potenziamento-
orientamento "Biologia con curvatura biomedica" nel triennio 2017-2020

DICHIARA

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del suddetto percorso;
- di accettare incondizionatamente il contenuto del Regolamento deliberato dalla scuola capofila, condiviso dalla nostra istituzione scolastica e consultabile sulla piattaforma web del percorso;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- di essere stato informato dal docente referente dell'Istituto ;
- di essere consapevole che durante le attività didattiche interne e laboratoriali esterne è 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;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al percorso;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative per la permanenza presso strutture sanitarie pubbliche o private in cui effettuare le attività laboratoriali previste dal percorso.

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;
- a raggiungere autonomamente la sede delle strutture sanitarie in cui si svolgerà l'attività laboratoriale;
- ad adottare per tutta la durata delle attività laboratoriali esterne condotte in modalità di alternanza scuola-lavoro 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 sottoscrittosoggetto esercente la patria potestà dell'alunno.....
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.

Firma