

PATTO FORMATIVO

Progetto di potenziamento e orientamento "Biologia con curvatura biomedica" – Prima annualità – Classi terze – A.S. 2026/2027

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ **nato/a** _____ **il**
_____ **residente** a _____ **in** _____ **via/piazza**
_____ **frequentante la classe** _____ **sez.** _____,
formalizza l'adesione alla Sperimentazione nazionale del percorso di orientamento e potenziamento "Biologia con curvatura biomedica" nel 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 studenti che abbiano frequentato l'anno in corso 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 studenti 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 studenti 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 studenti 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.

Il/La sottoscritto/a DICHIARA inoltre:

- di essere a conoscenza delle norme di comportamento 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.

Il/La sottoscritto/a 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.

Luogo e data _____

Firma dello studente

I sottoscritti _____ e _____,
in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dello/a studente/ssa minorenni,
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.

Dichiarazione in caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e delle responsabilità derivanti da dichiarazioni non veritiere, dichiara di aver effettuato la presente richiesta anche in nome e per conto dell'altro genitore/esercente la responsabilità genitoriale, che ne è a conoscenza e condivide quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in ordine alla correttezza della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi della normativa vigente in materia di responsabilità genitoriale e di dichiarazioni sostitutive.

Luogo e data _____

Firma dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale
