



I. C. "GINO ROSSI VAIRO"
 Via Taverne, 1 – 84043 – Agropoli – Sa –A.T.: CAM0000028
 Segreteria tel./fax 0974-823222 Presidenza 0974-823112
 C.M. SAIC8AT00D – C.F. 90009620650 – C/C.P. 18070847 – C.F.E. UF1K7E



Sito Web: www.icrossivairo.gov.it - E-mail: saic8at00d@istruzione.it; saic8at00d@pec.istruzione.it

Prot. n./.....

Agropoli,

Codice e modulo cui l'alunno partecipa

--	--

CONTRATTO FORMATIVO ALUNNO/CORSISTA

Premesso che:

- la Regione Campania con delibera di G.R. n. 204 del 10/05/2016 pubblicata in "B.U.R.C. n. 31 del 16 maggio del 2016 avente ad oggetto "POR FSE 2014-2020. Programmazione interventi "SCUOLA VIVA";
- Con Decreto Dirigenziale n. 229 del 29/06/2016 "Por Campania FSE 2014-2020 - Asse III - OT 10 -OS 12. Avviso Pubblico Programma Scuola Viva". Approvazione schema atto di concessione: decreto 399 del 18/10/2016 – dipart. 54 DIR. GEN. DIR STAFF DIP. 11.
- La realizzazione di tale progetto è prevista dal P.T.O.F. dell'I.C. "G. Rossi Vairo"

Il corso suddetto è stato approvato con delibera del Consiglio di Istituto n. 10 del 25.07.2016

Tutto ciò premesso

TRA

L'Istituto Comprensivo "G. Rossi Vairo" – via A. Moro, n.10 Agropoli SA, COD. MEC. SAIC8AT00D, nella persona del Dirigente Scolastico Prof. *Bruno BONFRISCO*

E

___l___ signor _____

nat___ a _____ il _____

residente a _____

in _____

C.F. _____ tel. _____

in quanto genitore e/o tutore dell'alunno _____

- Frequentante presso questa I. S. la classe ___ della scuola _____ plesso di _____ ammesso a partecipare al suddetto corso
- Maggiorene, frequentante la scuola _____ non frequentante nessuna scuola, ammesso a partecipare al suddetto corso

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

- art. 1** – L'Istituto attraverso la realizzazione del corso mette a disposizione del corsista gli strumenti (conoscenze, esperienze, attrezzature, etc.) utili a migliorare il proprio bagaglio culturale.
- art. 2** – L'Istituto dispone di apposita assicurazione a copertura di qualsiasi rischio o responsabilità di natura civile nei confronti dell'alunno, ivi compresi gli infortuni, per l'intera durata del corso di formazione.
- art. 3** – L'Istituto garantisce all'alunno la presenza di un Tutor ed un Esperto durante l'iter formativo, a garanzia del regolare e proficuo svolgimento del corso stesso.
- art. 4** – L'alunno ha l'obbligo di frequentare il corso con puntualità e diligenza
- art. 5** - Le lezioni del corso si svolgeranno dal _____ al _____, dalle ore _____ alle ore _____ (si allega calendario delle attività)
- art. 6** - Il corso ha una durata di ____ ore. Le ore del corso devono intendersi di 60 minuti.
- art. 7** – Le eventuali ore di assenza devono essere giustificate da un genitore / tutore se minore.
- art. 8** – Nel caso in cui l'alunno arrivi con un ritardo superiore ai 15 minuti rispetto all'orario di inizio delle lezioni, saranno informati i genitori (se minore).
- art. 9** – In caso di ritiro volontario, il genitore / tutore dell'alunno è tenuto a produrre una comunicazione scritta al Direttore del Corso (D. S.) indicando le ragioni dell'abbandono.
- Art. 10** – Per la frequenza del corso l'alunno non ha diritto ad alcun indennità di frequenza.
- art. 11** – Il corso prevede il rilascio di una certificazione sull'attività svolta e sulle competenze acquisite dall'alunno, che non ha valore legale ma rappresenta un "credito spendibile in tutte le circostanze in cui esso sia riconosciuto. Tale certificazione potrà essere rilasciata soltanto agli alunni che abbiano partecipato all'attività per un numero di ore **superiore al 80%** del totale delle ore previste.
- art. 12** – Il corsista e/o il genitore/tutore del corsista minore, si impegna per suo conto ad osservare le norme del presente contratto formativo, autorizzando la scuola al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 ea eventuali videoriprese e foto finalizzate allo scopo delle attività.

**Il genitore / tutore
Del corsista/alunno**

Il corsista

Il direttore del corso

Dirigente Scolastico

Prof. Bruno Bonfrisco
