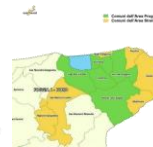




Ministero dell'Istruzione e del Merito



REGIONE PUGLIA



C.M.: FGIS052001 - fgis052001@istruzione.it - fgis052001@pec.istruzione.it - www.iispubliovirgiliomarone.edu.it - C.F.: 93066710711

## PATTO FORMATIVO

### "CORSO DI MATEMATICA"

Le attività del corso saranno espletate in nr. \_\_\_\_ incontri, della durata complessiva di 20 ore e si svolgeranno nei giorni di \_\_\_\_\_, dalle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_.

#### Notizie relative all'alunno:

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		COMUNE DI NASCITA	PROV.
INDIRIZZO DI RESIDENZA	COMUNE DI RESIDENZA	PROV.	C.A.P.
TELEFONO		E-MAIL	
Grado scolastico		Classe	

Tra l'Istituto \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " di \_\_\_\_\_ (d'ora in poi Istituto), nella persona del suo Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_ e i genitori dell'Alunno \_\_\_\_\_ partecipante al "**CORSO DI MATEMATICA**", che si svolgerà in orario extracurricolare nell'a.s. 2023/2024,

#### SI STIPULA QUANTO SEGUE:

L'Istituto, grazie all'adesione alla "Rete Interscholastica Area Interna Gargano" e ai finanziamenti del Progetto SNAI "Area Interna Gargano", ha organizzato per gli alunni di questa istituzione scolastica un "**CORSO DI MATEMATICA**" gratuito finalizzato al recupero delle criticità emerse nel corso dell'anno scolastico, alla preparazione alle Prove INVALSI, nonché allo sviluppo delle proprie competenze logico-matematiche. In procinto di frequentare il corso per un **totale di 20 ore**, le parti

#### DICHIARANO

- di essere a conoscenza che le attività che verranno svolte costituiscono parte integrante del curriculum scolastico;
- di accettare, per tutta la durata del progetto, le norme comportamentali, gli orari, i regolamenti interni dell'Istituto e le norme di sicurezza;
- di essere a conoscenza che, nel caso si dovessero verificare episodi di particolare gravità, in accordo con l'Istituto, si procederà in qualsiasi momento alla sospensione del Corso;

#### SI IMPEGNANO

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dall'Istituto;
- a osservare un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verranno in contatto;
- ad avvisare tempestivamente in caso di impossibilità a proseguire la frequenza del Corso.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMA dell'Alunno/a \_\_\_\_\_

FIRMA del Genitore \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione e del Merito



REGIONE PUGLIA



C.M.: FGIS052001 - fgis052001@istruzione.it - fgis052001@pec.istruzione.it - www.iispubliovirgiliomarone.edu.it - C.F.: 93066710711

## MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI ITALIANO-MATEMATICA

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Oggetto:** "Corsi di recupero di ITALIANO e MATEMATICA" in orario extracurricolare rivolti agli alunni della Scuola Primaria, della Scuola Secondaria di primo grado e della Scuola Secondaria di secondo grado – Progetto "SNAI Area Interna Gargano" - Azione 2 – Sostegno all'istruzione e alla formazione - Intervento 2.1b – "Potenziamento curricolare e attività extracurricolari per le scuole del primo e del secondo ciclo di istruzione" – Attività 2 - Intervento finanziato con risorse della Legge 147/2013 (legge di stabilità 2014) - CUP: C49C20000870002.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (.....) il  
\_\_\_\_\_, genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a e  
frequentante l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ nella

Classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ Scuola Secondaria di 2° grado;

### CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al/ai corso/i di recupero in orario extracurricolare di:

- ITALIANO;
- MATEMATICA.

Si allega Patto formativo compilato e firmato.

Luogo e Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_