Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente



|  |  |
| --- | --- |
| logorutelli rosso | **ISTITUTO SUPERIORE STATALE - “MARIO RUTELLI”**  Piazza Giangiacomo Ciaccio Montalto, n. 3 – 90131 PALERMO  TEL.0916684134 -– **C.F.** 97044790828 - **Cod.mec.** pais026006 - cod. SDI: UFUDWL  e-mail [pais026006@istruzione.it](mailto:pais026006@istruzione.it) – pec: pais026006@pec.istruzione.it |

PATTO FORMATIVO

*Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica*

Il sottoscritto/a ............................................................................................ nato/a a .............................................. il ........................... frequentante la classe ....... sez ........ indirizzo ……………………….……………………. dell’I.S.S. “Mario Rutelli” di Palermo

**Vista** l’attività di potenziamento delle competenze di base che è stata finanziata per l’a.s. 2023/24 nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

* che si svolgerà nel periodo Giugno – Luglio 2024 per la durata di 15 ore per ogni percorso;
* che prevede il rilascio di una certificazione agli allievi che siano stati presenti almeno al 75% del monte ore del corso;

**Consapevole** che questa attività servirà:

* a migliorare il livello di conoscenza della disciplina relativa al percorso di mentoring;
* a crescere nella responsabilità;
* a sviluppare competenze chiave anche riconoscendo le personali inclinazioni;
* ad apprendere secondo modalità diverse

**Certo** che la scuola nella persona del docente contribuirà a:

* potenziare l’interesse con opportuni approfondimenti;
* assicurare le migliori competenze professionali;
* monitorare periodicamente le attività ed intervenire nel caso di necessità per rimodulare il percorso.

**Si impegna**:

* a rispettare rigorosamente gli appuntamenti stabiliti con la scuola;
* ad avvisare tempestivamente la scuola se impossibilitato a frequentare il corso;
* a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
* a tenere un comportamento rispettoso;
* a non allontanarsi dal luogo in cui si sta svolgendo l’attività senza aver comunicato preliminarmente tale necessità al docente.

Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_