POLO LICEALE M. GUERRISI – V. GERACE

Codice Meccanografico ***RCIS039007***

Domicilio Fiscale C.da Casciari – Cittanova (RC) C.F: **91039600803**

LICEO CLASSICO - RCPC03901E Tel 0966439113

LICEO SCIENTIFICO - RCPS03901N Tel 0966439110

LICEO ARTISTICO - RCSL03901E Tel 0966660212

Email: rcis039007@istruzione.it - PEC: rcis039007@pec.istruzione.it

Codice Univoco LM34M2

MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITA' LABORATORIALI IN MODALITA' FSL

Il sottoscritto/a……nato/a……il…….residente a……. in via/piazza……frequentante la classe……sez……in procinto di frequentare il percorso di FSL "Nuovi approcci ai testi antichi: letteratura greco-latina, bibliologia e informatica" del Dipartimento di Studi Umanistici dell'Unical (a.a. 2026-27)

DICHIARA

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del suddetto percorso;
- di accettare incondizionatamente il contenuto del programma predisposto dalla nostra istituzione scolastica e consultabile sul sito web della scuola;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- 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 degli esperti esterni e a fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;

- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con lequali 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 FSL 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 .....

II/la sottoscritto/a.....……..soggetto esercente la responsabilità genitoriale 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.

Data .....

Firma .....