



SCIENZE APPLICATE



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA  
**LICEO SCIENTIFICO STATALE "PIETRO FARINATO"**  
CON ANNESSA SEZIONE AD INDIRIZZO SPORTIVO  
CON ANNESSO INDIRIZZO SCIENZE APPLICATE

Viale Diaz, 61 – 94100 Enna C.M. ENPS01000R C.F. 80000420861c.u.u. **UFJOC3** TEL.  
093526865

web: [www.liceoscientificofarinato.edu.it](http://www.liceoscientificofarinato.edu.it) e-mail: [enps01000r@istruzione.it](mailto:enps01000r@istruzione.it) PEC:  
[enps01000r@pec.istruzione.it](mailto:enps01000r@pec.istruzione.it)

## **MODULO DI ADESIONE ALLE ATTIVITÀ LABORATORIALI IN MODALITÀ PCTO**

Il sottoscritto/a ..... nato/a.....il.....residente a.....in  
via/piazza..... frequentante la classe  
.....sez..... in procinto di frequentare il percorso di potenziamento-  
orientamento "Biologia con curvatura biomedica" nel triennio 2024-2027

### **DICHIARA**

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del suddetto percorso;
- di accettare incondizionatamente il contenuto del Regolamento deliberato dalla scuola capofila, condiviso dalla nostra istituzione scolastica e consultabile sulla piattaforma web del percorso;
- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., le norme antinfortunistiche e quelle in materia di privacy;
- di essere stato informato dal docente referente dell'Istituto ..... ;
- 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;



SCIENZE APPLICATE



## *Ministero dell' Istruzione e del Merito*

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA  
**LICEO SCIENTIFICO STATALE "PIETRO FARINATO"**  
CON ANNESSA SEZIONE AD INDIRIZZO SPORTIVO  
CON ANNESSO INDIRIZZO SCIENZE APPLICATE

Viale Diaz, 61 – 94100 Enna C.M. ENPS01000R C.F. 80000420861c.u.u. **UFJOC3** TEL.  
093526865

web: [www.liceoscientificofarinato.edu.it](http://www.liceoscientificofarinato.edu.it) e-mail: [enps01000r@istruzione.it](mailto:enps01000r@istruzione.it) PEC:  
[enps01000r@pec.istruzione.it](mailto:enps01000r@pec.istruzione.it)

- 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 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;
- 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 PCTO 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 .....

Il sottoscritto ..... soggetto esercente la patria potestà 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.

Firma .....