



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Mancinelli e Falconi
Scuola per Scelta

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "VIA SALVO D'ACQUISTO, 69"

Via Salvo D'Acquisto, 69 00049 Velletri (RM)

TEL 06.121123025 Cod. Fis. 87004430580 Cod. Mec. RMIS00100X - PEO: RMIS00100X@istruzione.it PEC: RMIS00100X@pec.istruzione.it

Sede succursale: Via dei Lauri, 1 Tel 06.121125625

Sito web: <http://iisviasdacquisto69.edu.it>

CONTRATTO FORMATIVO PER LA MOBILITA' STUDENTESCA INTERNAZIONALE INDIVIDUALE

Il/La sottoscritto/a _____ (C.F.) _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ residente a _____

Prov. _____ CAP _____ Via _____
n. _____ Nonché Il/La sottoscritto/a _____ (C.F.) _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____
Prov. _____ CAP _____ Via _____

n. _____

Visto l'art.126, comma 2 del trattato di Maastricht che invita a sviluppare la dimensione europea dell'istruzione" e "a favorire la mobilità degli studenti e degli insegnanti";

Vista la Nota Prot. 843, 10 aprile 2013, del Ministero dell'Istruzione che indica le linee di indirizzo sulla mobilità studentesca internazionale individuale";

CHIEDONO CHE

il/la proprio/a figlio/a _____ frequentante la classe _____ sezione _____
possa svolgere un periodo di formazione scolastica all'estero (Mobilità studentesca internazionale individuale) per un periodo di _____ mesi nella seguente destinazione _____ con la seguente agenzia _____.

I quadrimestre II quadrimestre 1 anno

- Confermano di aver ricevuto le informazioni adeguate relative all'azione 'mobilità studentesca internazionale individuale' degli alunni sulla procedura da seguire e sulle responsabilità dell'alunno, della famiglia e della scuola.
- Si impegnano a fornire tutte le informazioni necessarie sul viaggio e sul soggiorno all'estero del/della proprio/a figlio/a.
- In caso di sospensione del giudizio, accettano che il/la proprio/a figlio/a rimandi la partenza finché non siano stati svolti esami per il recupero del debito formativo.
- Accettano di informare il referente di contatto presso la scuola italiana in merito a qualsiasi modifica delle informazioni intercorsa tra la data della firma del presente modulo e la data della fine del soggiorno.
- Accettano che il/la proprio/a figlio/a si tenga in contatto con i suoi docenti e che seguirà le indicazioni date da essi riguardanti i contenuti essenziali delle materie del proprio anno di corso.
- Dichiarano che il/la proprio/a figlio/a è a conoscenza delle norme relative al suo soggiorno nella scuola all'estero, del fatto che la frequenza a scuola è obbligatoria;
- Concedono che la scuola ospitante comunichi all'I.I.S. "Via S. D'Acquisto, 69" i dati e i voti ottenuti dal/dalla proprio/a figlio/a.

L'I.I.S. "Via S. D'Acquisto 69" riconosce il periodo di studio all'estero assieme alle valutazioni date dalla scuola estera.

Luogo _____ Data _____

Letto e approvato da: (genitore-i/tutori/affidatario-i)
