



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "DEMOCRITO"
CLASSICO e SCIENTIFICO

Viale Prassilla, 79 - 00124 Roma ☎ 06/121123822 – Distretto XXI
e-mail istituzionale: rmps65000q@istruzione.it - PEC: rmps65000q@pec.istruzione.it
indirizzo internet: www.liceodemocrito.edu.it
Cod. Fisc. 97040180586 - Cod. Mecc. RMPS65000Q
Succursale: Largo Theodor Herzl, 51 - 00124 Roma tel. 06/121125065

Ai coordinatori e al personale docente
Agli studenti e alle studentesse del triennio
Alle Famiglie
Al DSGA
Al personale ATA
Al Sito Web

Circolare n.256

Progetto CWMUN Roma 2024



Si informa la comunità scolastica che quest'anno il progetto di valorizzazione delle eccellenze in materia di carriere diplomatiche **Change the World (CWMUN)** organizzato **dall'Associazione Diplomatici** si terrà **dal giorno 8 al giorno 10 Febbraio 2024**.

La conferenza rappresenta un ottimo banco di prova per tutti gli studenti che si apprestano ad affrontare il **CWMUN NYC** negli USA ad Aprile 2024 e, allo stesso tempo, una grandiosa occasione per chi ha deciso di sperimentare il modello formativo delle simulazioni.

L'inaugurazione ufficiale avrà luogo presso la **FAO**, sede del **Food and Agriculture Organization** delle Nazioni Unite, e rappresenterà un momento di grande prestigio e importanza. Tale evento sarà seguito dai lavori svolti presso la sede del Cinema Moderno, dove gli studenti avranno l'opportunità di sperimentare il coinvolgimento attivo in problematiche internazionali.

Invitiamo gli studenti e le studentesse coinvolte a prepararsi attivamente per l'evento, approfondendo le tematiche assegnate e migliorando le proprie competenze di negoziazione e diplomazia.

Il progetto è valido inoltre come progetto **PCTO** e pertanto si richiede di compilare il patto formativo e l'autorizzazione allegati alla seguente circolare.
Entrambi i documenti devono essere consegnati alla prof.ssa Pisani , referente del progetto entro e non oltre il giorno **5 Febbraio 2024**.

Roma, 29/01/2024

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Angela Gadaleta

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 co. 2 D. lgs n. 39/93

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ genitore
di _____ alunno/a della classe _____
sez. _____ del liceo Democrito

AUTORIZZA

Il proprio/a figlio/a a partecipare dal giorno.....al giorno..... al progetto.....dalle ore
.....alle ore.....pressovia.....

L'evento si colloca all'interno dei Percorsi per le competenze Trasversali e l'Orientamento (già
alternanza scuola lavoro).

Dichiaro di essere a conoscenza della responsabilità personale per qualsiasi infrazione alle norme
giuridiche vigenti nei luoghi visitati o per non osservanza delle regole imposte dal tutor ed esonero
da ogni responsabilità la scuola per fatti conseguenti all'eventuale cattivo comportamento di mio/a
figlio/a. Mi assumo la responsabilità per eventuali danni arrecati, singolarmente o in gruppo. In
quest'ultimo caso, nell'impossibilità di individuare il responsabile, mi impegno a contribuire al
risarcimento del danno con la quota spettantemi.

FIRMA DEL GENITORE

DATA

N.B. Da riconsegnare, debitamente compilato, al docente tutor.



Ministero dell'Istruzione
LICEO STATALE "DEMOCRITO"
SCIENTIFICO - CLASSICO

00124 ROMA (RM) - VIALE PRASSILLA ,79 - C.F. 97040180586 - C.M. RMPS65000Q
Tel. 06121123816 – e.mail: rmps65000q@istruzione.it - RMPS65000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT – sito: www.liceodemocrito.edu.it
Succursale: Largo Theodor Herzl, 51 – 00124 Roma – Tel. 06121125065

PATTO FORMATIVO STUDENTE

MODULO DI ADESIONE AI PERCORSI PCTO

Il/a sottoscritto/a..... nato/a..... il.....residente a.....in via/piazza..... frequentante la classesez..... in procinto di frequentare un percorso per le competenze trasversali e per l'orientamento (di seguito denominate PCTO) dal titolo CWMUN Roma con "Associazione Diplomatici" nei seguenti giorni dalle ore 8.30 alle 17.00 : 8-10 Febbraio 2024, in presenza presso la sede della FAO, Viale delle Terme di Caracalla 50 e la sede del Cinema Moderno, Piazza della Repubblica 43/45 00184 Roma.

DICHIARA

- di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;
- di essere a conoscenza che la partecipazione al progetto di PCTO non comporta alcun legame diretto tra il/la sottoscritto/a e la struttura ospitante in questione e che ogni rapporto con la struttura ospitante stessa cesserà al termine di questo periodo;
- 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 Tutor formativo esterno in merito ai rischi aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, di cui al D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni;
- di essere consapevole che durante i periodi trascorsi nei PCTO è soggetto/a 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 dell'esperienza di PCTO;
- di essere a conoscenza che nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di PCTO;
- di essere a conoscenza che detta esperienza non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative sia per i trasferimenti alla sede di svolgimento delle attività di PCTO che per la permanenza nella struttura ospitante.

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di PCTO;

- a seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza o evenienza;
- ad avvisare tempestivamente sia la struttura ospitante che l'istituzione scolastica se impossibilitato a recarsi nel luogo del tirocinio;
- a presentare idonea certificazione in caso di malattia;
- a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone con le quali verrà a contatto presso la struttura ospitante;
- a completare in tutte le sue parti, l'apposito registro di presenza presso la struttura ospitante;
- a comunicare tempestivamente e preventivamente al coordinatore del corso eventuali trasferte al di fuori della sede di svolgimento delle attività di PCTO per fiere, visite presso altre strutture del gruppo della struttura ospitante ecc.;
- a raggiungere autonomamente la sede del soggetto ospitante in cui si svolgerà attività di PCTO;
- ad adottare per tutta la durata delle attività di alternanza le norme comportamentali previste dal C.C.N.L., ad osservare gli orari e i regolamenti interni dell'azienda, le norme antinfortunistiche, sulla sicurezza e quelle in materia di privacy.

Data

Firma studente

I sottoscritti soggetti esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno minore dichiara di avere preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto.

In Roma,

Gli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma

Firma

OPPURE

Il/la sottoscritto/sottoscritta.....soggetto esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno minore dichiara di avere preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa a partecipare alle attività previste dal progetto-

Dichiara, altresì, di essere stato delegato/a da.....soggetto coesercente la responsabilità genitoriale sull'alunno indicato a sottoscrivere anche per suo conto l'autorizzazione in argomento.

In Roma,.....

Il soggetto esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno minore.....anche per il coesercente la responsabilità genitoriale

Firma.....

