



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. RMP65000Q
Succursale: Largo Theodor Herzl, 51 - 00124 Roma tel. 06/121125065

Al personale docente del triennio
Agli studenti e alle studentesse del triennio
Alle famiglie del triennio
Al DSGA
Albo di Istituto
Sito web sez. circolari

Circolare n.415

**OGGETTO: PROGETTO CHANGE THE WORLD MODEL UNITED NATIONS
(Associazione Diplomatici)**



Nell'ambito delle numerose iniziative per l'internazionalizzazione dell'Offerta Formativa del Liceo Democrito, si comunica che è giunto al termine anche il percorso di preparazione per presenziare alle simulazioni ONU "Change the World" di New York organizzate dall' **Associazione Diplomatici**, NGO con Status consultivo speciale presso Il Consiglio Economico e Sociale delle Nazioni Unite dal 2016.

Durante il percorso di formazione, gli studenti selezionati hanno analizzato e approfondito temi di geopolitica internazionale che saranno affrontati durante le simulazioni nei ruoli di delegati dei paesi assegnati, confrontandosi con alunni provenienti da ogni parte del mondo, rispettando gli interessi differenti, dimostrando la profonda conoscenza delle diversità culturali di cui ciascuno è espressione.

Gli alunni testimoni dell'intero progetto si recheranno a **New York dal 24 marzo al 31 Marzo 2026**. Non possiamo che augurare ai nostri alunni di vivere una straordinaria esperienza e di essere orgogliosi di rappresentare la nostra scuola in un contesto così altamente internazionale come le Nazioni Unite.

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 presso le due portinerie (sede centrale e succursale) entro il giorno 23/3/2026.

Si allega: PATTO-FORMATIVO - PCTO e AUTORIZZAZIONE - PCTO

Roma, 18/03/2026

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Giuseppe Desideri

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



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 New York con
"Associazione Diplomatici " dal 24 Marzo al 31 Marzo 2026 presso Le Nazioni Unite e il
Marriott Bonvoy Times Square New York.

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.....

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.....

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.