



1 ° C I R C O L O D I D A T T I C O “ M . M o n t e s s o r i ”
M o l a d i B a r i

Via E. Toti, 51 – 70042 Mola di Bari (BA) - tel. 080/4733752 - fax 080.4743647 – postmaster@pec.montessorimola.net – baee124007@istruzione.it -

Cod.fisc.:80001690728 - BAEE124007 - www.montessorimola.net

Visto il Progetto di Potenziamento “AQUÍ SE HABLA ESPAÑOL”

Considerato il nulla osta alla realizzazione del progetto in orario extracurricolare da parte del Collegio Docenti del 27 novembre 2018

Considerata la valenza didattico-formativa del progetto presentato

Considerati gli obiettivi formativi del P.T.O.F. d’Istituto

Si stipula il seguente

PATTO FORMATIVO

tra

il Dirigente Scolastico, prof.ssa Rossini Patrizia,

i genitori _____ (padre)

e _____ (madre)

e l’alunno/a _____, frequentante la classe _____

del 1°Circolo Didattico “Maria Montessori”, plesso _____

Obiettivo formativo: Sensibilizzare il contatto dell'allievo con codici linguistici differenti dal proprio.
Obiettivo/i: Stimolare interesse verso la lingua e la civiltà spagnola. Incentivare un'attitudine positiva verso l'apprendimento della lingua spagnola. Utilizzare la lingua spagnola per sviluppare abilità linguistico-comunicative. Attivare il paragone tra la propria realtà linguistica e quella francofona attraverso analogie e differenze.
Docente: ins. Parato L.

Sede	Durata in ore	Dalle ore alle ore	Giorno della settimana	Periodo	Contesto di apprendimento	Metodologia dell'intervento	Modalità di valutazione
scuola Primaria "M. Montessori"	16 (per ciascun gruppo)	15:00 -17:00 Gruppo A 17:00- 19:00 Gruppo B	mercoledì	marzo 2019/ fine aprile 2019	Aula con la LIM	Teacher periferal. Approccio comunicativo e ludico Total Physical Respons. Learning by doing	Questionario finale di gradimento e di ricaduta del percorso svolto. (brevi drammatizzazioni, roleplay canciones y cuentos, cartelloni.

OBBLIGHI DELLE PARTI

LA SCUOLA

1. Si impegna ad erogare un servizio di qualità, ponendo in essere tutte le modalità organizzative e le strategie didattiche necessarie al raggiungimento degli obiettivi del percorso formativo.
2. Il servizio è fornito a titolo gratuito.
3. Le attività formative sono fornite di copertura assicurativa.

L'ALUNNO/A

1. Si impegna a frequentare le attività programmate per l'intera durata del percorso, consapevole di essere beneficiario di un'azione che impegna risorse finanziarie pubbliche nonché importanti risorse umane.
2. Si impegna ad applicarsi in modo proficuo per conseguire i risultati attesi e fornire il proprio contributo al successo dell'iniziativa formativa;
3. È consapevole che tre assenze consecutive e non giustificate saranno considerate rinuncia e/o abbandono dell'attività formativa.

IL GENITORE

1. Autorizza il proprio figlio a partecipare alle attività formative del progetto, sottoscrivendo apposita autorizzazione.
2. Si impegna a collaborare con la scuola per la buona riuscita del progetto sensibilizzando e sostenendo il proprio figlio nel percorso formativo.
3. Si impegna ad informare la scuola di qualsiasi circostanza possa ostacolare la partecipazione al percorso formativo.

Gli attori del patto dichiarano di aver preso visione della proposta formativa del progetto e di accettarla in ogni sua parte.

Mola di Bari, _____

Firma – Alunno/a per adesione _____ *Firma – Genitore (padre) per autorizzazione*

Firma – Genitore(madre) per autorizzazione _____

Firma - Dirigente Scolasti (Prof.ssa Patrizia Rossini) _____