

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**

Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Via Grecia, 12– Tel. 0883/507979 - 76125 TRANI (BT)
Codice meccanografico BTPS11000D - Codice fiscale 83002450720 - C.U.U. UFYUUQ p.e.c.:
btps11000d@pec.istruzione.it e.mail:btps11000d@istruzione.it

Trani, (fa fede la data del protocollo)

COMUNICAZIONE N. 19

**Ai Personale docente
Agli studenti 3^a classi e 2^a classe
Liceo Quadriennale**

**p.c. Coordinatori 3^a classi/2^a classe
Liceo Quadriennale**

**Ai Genitori
p.c. DSGA e Personale ATA**

**Sito web d'Istituto
SEDE**

OGGETTO: Percorso nazionale di “BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA”

ATTIVAZIONE NUOVO MODULO PRIMA ANNUALITA' - CLASSI TERZE

SCADENZA ADESIONE : ORE 12.00 DEL 30/09/24

Si rammenta che il nostro liceo è tra gli istituti individuati tramite Avviso Pubblico promosso dal MI, Direzione generale degli ordinamenti scolastici, a sperimentare dall'anno scolastico 2019-2020, il percorso di potenziamento e orientamento “Biologia con curvatura biomedica”.

Saranno circa 200 i licei classici e scientifici d'Italia che attueranno il percorso didattico, ideato e coordinato dal liceo Scientifico “Leonardo da Vinci” di Reggio Calabria, unico in Italia nella struttura e nei contenuti, istituzionalizzato grazie alla sottoscrizione di un protocollo tra il Direttore Generale degli Ordinamenti scolastici e il Presidente della Federazione Nazionale dell'Ordine dei Medici, dei Chirurghi e degli Odontoiatri.

Si rende noto, pertanto, che, **a partire dal mese di ottobre c.a.**, proseguirà il percorso per i moduli, riferiti agli studenti già iscritti e frequentanti in relazione alle classi QUARTE e QUINTE e sarà attivato il **nuovo modulo per le classi TERZE (a.s. 2024/25)**

Il percorso nazionale di potenziamento-orientamento prevede anche per ogni annualità un monte orario di 50 ore annue: 20 ore svolte dai docenti di scienze, 20 ore dai medici selezionati dagli Ordini provinciali dei Medici, 10 ore di attività in modalità PCTO presso strutture sanitarie, ospedali, laboratori di analisi individuati sempre dai suddetti Ordini dei medici.

L'accertamento delle competenze acquisite avverrà attraverso lo svolgimento di test di verifica in modalità on line, con cadenza bimestrale a conclusione di ogni nucleo tematico di apprendimento. Le prove di verifica, con 45 quesiti a risposta multipla, congiuntamente al modello organizzativo e ai contenuti didattici del percorso, saranno condivisi dal liceo scientifico "Leonardo da Vinci" di Reggio Calabria, scuola capofila di rete, attraverso la piattaforma web (www.miurbiomedicalproject.net).

Una Cabina di Regia nazionale (Anna Brancaccio, Maria Grazia Chillemi e Giuseppina Princi per il MIM, Roberto Monaco e Pasquale Veneziano per la Federazione Nazionale dell'Ordine dei Medici), eserciterà la funzione di indirizzo e di coordinamento e valuterà sulla base dell'efficacia dei risultati scientifici ottenuti a fine percorso, la possibilità di regolamentare l'indirizzo in tutti i licei scientifici del Paese.

ADESIONE AL MODULO DA ATTIVARE PER MAX N.25 STUDENTI PROVENIENTI DALLE CLASSI TERZE E DALLA CLASSE SECONDA DEL LICEO QUADRIENNALE A.S. 2024/25

- Gli studenti interessati, per il tramite delle rispettive famiglie, dovranno compilare l'allegato n.1 **modulo di ADESIONE (CANDIDATURA)** alla prima annualità del percorso in CURVATURA BIOMEDICA, consegnandolo in segreteria scolastica entro le ore **12.00 del 30/09/24**
- **unitamente al modulo relativo al Patto formativo (all. n.2) e al modulo relativo alla Liberatoria per foto/riprese audio-video (all. n. 3)**
- Per favorire le operazioni di adesione **si allegano** alla presente tutti i documenti da compilare entro i termini sopra riportati :
 1. Modulo di adesione (da compilare e consegnare in segreteria)
 2. Patto formativo (da compilare e consegnare in segreteria)
 3. Liberatoria (da compilare e consegnare in segreteria)

Acquisite le adesioni, sarà costituito (dopo valutazione) n. 1 gruppo eterogeneo di circa 25 alunni proveniente dalle classi terze attive nel corrente anno scolastico.

Le candidature saranno vagliate dal team della CURVATURA BIOMEDICA, presieduto dal Dirigente Scolastico, sulla scorta della valutazione, riferita allo scrutinio finale dell'a.s. 2023/24 e determinata dalla media voti complessiva (comprensiva del voto in condotta) + il voto attribuito nella disciplina di SCIENZE.

Il percorso sarà sviluppato, di norma presso la sede della Scuola, in orario extracurricolare, un'ora settimanale, di norma dalle ore 15.00 alle ore 16.00/16.15.

Formalizzata l'istanza, la disciplina sarà inserita nel piano di studi dell'allievo/a e, in quanto tale, diverranno obbligatori: la frequenza, lo studio, le verifiche alla fine di ciascun nucleo tematico e la certificazione a conclusione del 1° e 2° quadrimestre con relativa valutazione.

Il percorso sperimentale di CURVATURA BIOMEDICA è valido a tutti gli effetti come attività di PCTO.

L'elenco degli studenti ammessi al Percorso con il relativo Calendario dettagliato degli incontri sarà reso noto mediante circolare ad hoc, emanata dal Dirigente Scolastico.

Sarà, altresì, pubblicato, mediante apposita circolare del Dirigente Scolastico, il Calendario dettagliato degli incontri anche per i moduli relativi alla seconda e terza annualità.

Si precisa, infine, che SOLTANTO gli studenti, già inseriti nei moduli attivati per le classi quarte e quinte, che NON INTENDESSERO PROSEGUIRE NEL PERCORSO DI curvatura biomedica, faranno pervenire in segreteria, entro le ore 12.00 del giorno 30/09/24, formale RINUNCIA scritta, debitamente firmata dai genitori.

Referente di Progetto : Prof. DARDES G. disponibile a supportare tutte le operazioni sopra richiamate.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Angela TANNIOIA

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs n.
39/1993)

ALLEGATO n.1
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;
- 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

ALLEGATO n.2
PATTO FORMATIVO STUDENTE
MODULO DI ADESIONE AL PERCORSO SPERIMENTALE
“BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA”

Il sottoscritto/a nato/a.....il.....residente a.....in
via/piazza..... frequentante la classe
.....sez..... formalizza l'adesione al percorso di potenziamento-
orientamento “Biologia con curvatura biomedica” per il triennio 2024-2027

DICHIARA

di essere a conoscenza che:

- le attività che andrà a svolgere nel triennio 2024-2027 rientrano nel suddetto percorso;
- il percorso ha durata triennale e l'iscrizione alla classe successiva potrà essere effettuata solo dagli alunni che abbiano già frequentato l'anno o gli anni precedenti;
- le attività didattiche si svolgono in presenza o a distanza secondo la calendarizzazione prevista dalla scuola-capofila per un monte ore annuale di 40 ore di cui 20 ore affidate ai docenti interni di Biologia e 20 ore a cura degli esperti medici esterni, selezionati dall'Ordine dei Medici;
- le attività di laboratorio, per un totale di 10 ore annuali, presso la sede dell'Ordine Provinciale dei Medici e presso strutture sanitarie e/o reparti ospedalieri, possono essere effettuate in orario antimeridiano e/o pomeridiano; è prevista la possibilità di svolgere le suddette ore on line a seconda degli accordi con l'Ordine provinciale dei medici di riferimento;
- la valutazione degli alunni partecipanti è basata sui risultati delle quattro prove di verifica (di norma due test per il primo quadrimestre, due test per il secondo quadrimestre);
- il materiale didattico, compresi i test valutativi per l'intero percorso didattico, sarà reso disponibile dalla scuola-capofila sull'apposita piattaforma web;
- la data dei test di verifica è improrogabile: gli alunni assenti alle prove online non possono effettuare prove suppletive;
- la gestione delle operazioni di somministrazione dei test di verifica online è affidata al Comitato Tecnico- Scientifico di ciascuna istituzione scolastica aderente alla rete, il quale sarà responsabile della predisposizione di un adeguato servizio di vigilanza che garantisca agli alunni coinvolti un sereno e autonomo svolgimento della prova, a tutela dell'attendibilità dei risultati;
- la partecipazione ai quattro test di verifica previsti per ciascuna annualità e la frequenza di almeno 2/3 del monte ore annuale delle attività formative contribuiranno all'attribuzione del credito scolastico agli studenti inseriti nel percorso.

Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza delle norme comportamentali previste dal C.C.N.L., delle norme antinfortunistiche e di quelle in materia di privacy;
- di essere consapevole che, durante le attività didattiche interne e laboratoriali esterne, sarà 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;

SI IMPEGNA

- a rispettare rigorosamente gli orari stabiliti dalla scuola per lo svolgimento delle attività condotte sia in presenza che a distanza;
- 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;
- 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.

DataFirma 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 formalizzandone l'iscrizione attraverso il presente modulo.

Si consente il trattamento dei propri dati personali, per ragioni didattiche e amministrative, ai sensi degli artt. 13 e14 del Regolamento Generale Europeo 2016/679.

Firma

ALLEGATO n.3

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO classico/scientifico.....

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a _____

iscritto alla prima annualità del Percorso Nazionale di potenziamento-orientamento "Biologia con curvatura biomedica" ideato dalla scuola capofila di rete, liceo scientifico "Leonardo da Vinci" di Reggio Calabria, e istituzionalizzato grazie alla sottoscrizione di un protocollo tra la Direzione Generale degli Ordinamenti scolastici del MI e la Federazione Nazionale dell'Ordine dei Medici, dei Chirurghi e degli Odontoiatri

con la presente, nell'ambito delle attività amministrative e didattiche legate alla sperimentazione nazionale,

AUTORIZZANO

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento GDPR 2016/679, artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore

- la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini del/della proprio/a figlio/a sulla piattaforma web del percorso www.miubiomedicalproject.net gestita dal Liceo capofila di rete;
- la condivisione nella suddetta piattaforma dei dati personali del/della proprio/a figlio/a per ragioni didattiche e amministrative legate al monitoraggio della sperimentazione;
- la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della scuola capofila e prendono atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta

Luogo e Data: _____

In fede I genitori
