##### PIANO FORMATIVO di ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

 **PERCORSO PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L’ORIENTAMENTO**

**LABORATORIO SULLE GEOMETRIE NON EUCLIDEE**

**SOGGETTO FORMATIVO** **– Università degli Studi di Udine**

Il/a sottoscritto/a ......................................................

nato/a ................................................, Prov……….. il ...........................,

residente a................................. Prov………..in via/piazza.............................................................

codice fiscale………………………………………………………,

frequentante la classe ..........sez. .........................,

presso la scuola secondaria di secondo grado…………………………………………………,

in procinto di frequentare attività di alternanza scuola lavoro nel periodo dal **22 giugno al 26 giugno 2020** organizzato dall’Università degli Studi di Udine,

**DICHIARA**

* di essere conoscenza che l’attività verrà svolta completamente a distanza su piattaforma Microsoft Teams e che non sarà possibile accedere ad alcuna struttura universitaria per seguire le attività;
* di essere a conoscenza che le attività che andrà a svolgere costituiscono parte integrante del percorso formativo;

di essere consapevole che durante i periodi di alternanza 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 dell’esperienza di alternanza;
* di essere a conoscenza che alcun compenso o indennizzo di qualsiasi natura gli è dovuto in conseguenza della sua partecipazione al programma di alternanza scuola lavoro;
* di essere a conoscenza che l’esperienza di alternanza scuola lavoro non comporta impegno di assunzione presente o futuro da parte della struttura ospitante;
* di essere consapevole che l’attività svolta è soggetta alla disciplina vigente in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e che, per quanto riguarda il trattamento effettuato dall’Università degli Studi di Udine, si applica l’informativa relativa agli studenti disponibile all’indirizzo <https://www.uniud.it/it/pagine-speciali/guida/privacy>

**SI IMPEGNA**

* a rispettare gli orari stabiliti dalla struttura ospitante per lo svolgimento delle attività di alternanza scuola lavoro che verranno svolte a distanza e di informare nel caso di assenze;
* a seguire le indicazioni dei tutor e 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 conoscenza – seppur in forma telematica;

* di essere a conoscenza che la presenza verrà tracciata attraverso la piattaforma Teams e che il tutor della struttura ospitante terrà traccia delle presenze ai fini della certificazione finale delle ore di alternanza svolte

ad osservare gli orari e i regolamenti interni del soggetto ospitante, le norme in materia di protezione dei dati personali.

**Sorveglianza sanitaria**

Tenuto conto delle modalità di svolgimento dell’attività progettata, che sarà svolta completamente a distanza (via telematica con una esposizione limitata nel tempo su base settimanale), si valuta **non necessaria la sorveglianza sanitaria**

**Formazione**

Il soggetto promotore certifica il possesso da parte del soggetto beneficiario delle competenze in materia di sicurezza secondo quanto definito dall’attestato di formazione depositato presso gli uffici dell’istituto.

**Descrizione del percorso e delle attività in cui sarà impegnato lo studente**

L’attività di alternanza sarà articolata in ore di formazione a distanza e in ore dedicate al lavoro autonomo per la preparazione e presentazione di un elaborato a fine campus. Lo studente frequenterà le attività in modalità on – line nel periodo di massima **dal 22 giugno al 26 giugno 2020 secondo il calendario definito dal docente referente**.

Il campus prevede un massimo di **25 ore** di alternanza scuola lavoro per ogni studente iscritto.

Referente e tutor scientifico: prof. Francesco Zucconi

**L’attività di alternanza concorrerà al raggiungimento delle seguenti:**

**Competenze disciplinari, tecnico-pratiche**

Partecipando alle attività previste nel laboratorio sulle geometrie non euclidee,

lo studente diverrà più consapevole circa il significato tecnico di che cosa sia una costruzione in Matematica e del ruolo che la Geometria svolge nella nostra comprensione del mondo fisico. Tale maggior consapevolezza sarà acquisita anche attraverso l’uso pratico dei moderni programmi per gli elaboratori elettronici, quali GeoGebra, finalizzati alle costruzioni geometriche.

**Competenze sociali, organizzative e operative**

Durante il periodo di alternanza scuola lavoro, il discente diverrà anche docente. Infatti è parte del progetto il cercare di risolvere, anche in gruppo, dei problemi geometrici, i quali dovranno, successivamente, esser presentati in modo chiaro e fruibile per gli altri partecipanti. Seguendo la strategia sottostante al Laboratorio sulle Geometrie non euclidee, i ragazzi metteranno operativamente in atto sia le loro capacità di socializzazione, che quelle di organizzazione, le quali, in potenza, dovrebbero risultarne rafforzate.

Data....................................................

Firma studente..........................................................................................

Firma del Tutor Universitario……………………………………………………

Firma del Tutor scolastico……………………………………………………

Nel caso di studente minorenne

II sottoscritto ................................................................. soggetto esercente la patria potestà dell’alunno............................................................ dichiara di aver preso visione di quanto ripor- tato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa ................................................... a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma del genitore………………………………........................................