

**PATTO FORMATIVO  
CORSO AVANZATO ONLINE DI LINGUA ITALIANA - LIVELLO B2**

Il sottoscritto (a) \_\_\_\_\_ nato (a) \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Documento d'identità \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA A:**

**Conoscere e rispettare:**

- le norme che regolano l'attività formativa dell'Istituto e della Classe;
- le finalità e le tappe del percorso formativo con un impegno di studio costante e consapevole;
- offrire contributi di idee e apporti propositivi; contribuire al miglioramento della classe con la consapevolezza che essa è l'espressione della comunità.

**Obiettivi minimi educativi:**

- Autocontrollo e rispetto delle regole scolastiche;
- Capacità di inserimento in un contesto sociale, nel rispetto dei suoi comportamenti;
- Accettazione consapevole degli altri, anche diversi da sé.

**LIMITE MINIMO DI PRESENZA PER VALIDITÀ:**

Ore minime per ottenere l'attestato di frequenza

DURATA CORSO PRO CAPITE	ORE MINIME DI PRESENZA CORSUALE PER L'ATTESTATO DI FREQUENZA 80%, da intendersi per ogni livello (B2)	ORE MASSIME DI ASSENZA CORSUALE 20%
100	80	20

Non otterrà il certificato di frequenza chi non parteciperà ad almeno l'80% complessivo delle lezioni impartite durante il singolo livello. Il mancato superamento di un livello comporterà la revoca della borsa per i livelli successivi.

Aquellos que no participen en al menos el 80% del total de lecciones impartidas durante el nivel único no obtendrán el certificado de asistencia. No aprobar un nivel resultará en la revocación de la beca para los niveles posteriores.

**UNIONE DELLE FAMIGLIE TRENTINE ALL'ESTERO Aps**

Corso 3 novembre, 72 – 38122 TRENTO (Italia)

tel.+39-0461-237234 – C.F. 96008250225

[info@famiglietrentine.org](mailto:info@famiglietrentine.org) - [www.famiglietrentine.org](http://www.famiglietrentine.org)

[famiglietrentineaps@pec.it](mailto:famiglietrentineaps@pec.it)

Quem não participar em pelo menos 80% do total das aulas ministradas no nível único não obterá o certificado de frequência. A não aprovação em um nível resultará na revogação da bolsa para os níveis subsequentes.

Per accettazione,

Luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Nel caso in cui l'interessato sia minorenni il presente patto formativo deve essere firmato dal genitore o dal tutore.**

Firma genitore/tutore \_\_\_\_\_