

VOLTA 4 SCIENCE

Liberatoria per studenti minorenni

Il sottoscritto/a _____ genitore/tutore di _____

della classe ____ sezione ____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle videoconferenze via Meet di Volta4Science, consapevole che i *tutores* e gli studenti maggiorenni, autorizzati dal docente referente, faranno da garanti.

Comportamenti e linguaggi non adeguati comporteranno l'esclusione dalla videoconferenza e eventualmente dall'intero progetto.

Il sottoscritto è anche consapevole che:

- il gruppo di studio sarà gestito autonomamente, secondo le esigenze e gli interessi di ciascuno, da *tutor*, ovvero studenti universitari, in accordo con gli studenti stessi;
- ai fini di un'efficace educazione, valorizzata dalla collaborazione tra studenti, non saranno presenti docenti nelle videoconferenze al di fuori, possibilmente, dei momenti di appello e contrappello, anche se i docenti responsabili rimarranno disponibili a entrare nella chiamata in caso di comportamenti scorretti;
- I *tutores*, sotto il controllo dei professori, si assicureranno dell'effettiva presenza dello studente nell'aula virtuale e il foglio delle presenze potrà essere comunicato, sotto richiesta, ai genitori;
- Verrà fatto un appello e un contrappello per verificare l'effettiva presenza e rilasciare al termine degli incontri un certificato di partecipazione, valido ai fini dei crediti formativi, se raggiunto un minimo di ore di partecipazione;

Data _____ Firma _____