Contratto di mentoraggio

Nell’ambito dei lavori di maturità

Le seguenti persone:

**Lo/la student-essa:**

Nome/Cognome:

Indirizzo, Città:

E-mail:

**L’insegnante**

Nome/Cognome:

Liceo:

Indirizzo, Città:

Cantone:

E-mail:

**Il o la mentore**

Nome/Cognome:

Istituto:

Indirizzo, Città:

E-mail:

s’impegnagno nel mentoraggio di un lavoro di maturità nella/e disciplina/e seguenti:

Biologia

Chimica

Geoscienze

Informatica

Matematica

Fisica

Interdisciplinare, legato a MINT

Titolo (provvisorio) del lavoro di maturità:

Termine di consegna del lavoro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date (previste) per effettuare la parte pratica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il o la mentore** s’impegna ad accogliere lo/la student-essa adattandosi al suo livello di conoscenza.

Lo/la **student-essa** e l’**insegnante** s’impegnano a:

* Inviare una copia (cartacea o elettronica) del alvoro di maturità terminato al-la mentore, come pure
* Il formulario di fine lavoro alla SCNAT (ciò permette di pubblicare il riassunto o il lavoro online sul sito internet [maturitywork.scnat.ch](https://mint.scnat.ch/it/maturity), e di ottenere un’attestato di collaborazione con la SCNAT).

**Alcuni estratti delle linee guida:**

* La responsabilità del lavoro di maturità, in particolare della sua qualità, sottostà allo/a student-essa, e non all’insegnante o al mentore.
* La supervisione del lavoro di maturità (ma non del suo contenuto) sottostà alla responsabilità dell’insegnante di liceo.
* Il/la mentore fornisce un supporto puntuale, in aggiunta a quello dell'insegnante, il che implica un forte senso di collaborazione e collegialità tra il/la mentore e l'insegnante.

Luogo, data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma student-essa Firma insegnante Firma mentore

Si prega d’inviare il presente modulo a:

Accademie svizzere di scienze naturali SCNAT

Commission pour l’encouragement de la relève

Casa delle Accademie

Laupenstrasse 7, Casella postale

3001 Berna

E-mail: [mint@scnat.ch](mailto:mint@scnat.ch)