



FUTURA

PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE
73039 TRICASE (LE) - Via APULIA n° 2 - TEL. 0833-544236 - c.f. 81002170751 - c.m. LEIC87500X - codice univoco fatturazione
UFFOCR e-mail : leic87500x@istruzione.it - p.e.c: leic87500x@pec.istruzione.it - Sito Web: www.apuliascuole.edu.it

Ai docenti
Ai genitori degli alunni iscritti
Al personale ATA
Al DSGA
Agli atti

AVVIO PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO

Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza Missione 4: Istruzione E Ricerca Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università

Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica

Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-51036

Titolo Progetto: "Orientiamoci"

CUP: J74D21000280006

Oggetto: calendario **PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO**

	DATA DI INIZIO	orario	attività	Esperto/tutor
PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO	Lunedì 24 febbraio 2025 e a seguire tutti i giorni dal lunedì al giovedì	dalle ore 14:00 alle ore 16:00 (occasionalmente gli alunni saranno impegnati fino alle 17:00)	Potenziamento di Italiano, Matematica, Inglese. Potenziamento del Metodo di studio	Italiano: Nicoli L. Panico G. Ruberto G. Scozzi F. Matematica: Ruberto P. Guida P. Tarsia V. Inglese: Costa E. Longo M. Romano E. Zaia M. De Iaco A.

Gli alunni prima dell'inizio consumeranno un pasto leggero che è stato previsto nel progetto.

Ogni cambiamento di orario o di giornata sarà comunicato di volta in volta e degli stessi cambiamenti sarà informato l'ufficio di segreteria.



ILRUP DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Oronza MARIANO

(documento firmato digitalmente
ai sensi del CAD e normativa connessa)

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

IC Tricase Via Apulia
TRICASE

Il/La sottoscritto/a genitore _____ prov. _____ il
_____ domiciliato/a a _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____

dell'alunno _____ nato/a a _____

Cod. fiscale _____

frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____ dell'Istituto _____

e-mail dei genitori _____ @ _____

cell.di entrambi i genitori: _____

CHIEDE

di far partecipare il proprio figlio alla selezione per la partecipazione ai **Percorsi formativi e laboratoriali
cocurricolari**

del progetto di cui in oggetto secondo l'allegata tabella: *(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER
PARTECIPARE)*

PERCORSI FORMATIVI	Ore di impegno per percorso	SELEZIONARE PER LA SCELTA
TG APULIA	37	
MUSEO NATURALISTICO	37	
SBANDIERATORI TRA I BANCHI DI SCUOLA	37	
CANTO CORALE E POLIFONICO	37	
TAMBORRE SALENTINE	37	
LABORATORIO ARTISTICO	37	

Il sottoscritto _____ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Data _____ Il genitore _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'allievo dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Data _____ Il genitore _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre

di

e

Il sottoscritto padre/madre

di

AUTORIZZA/ZZANO

il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2024/2025 e ad essere ripreso/a, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Il sottoscritto/i si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello predisposto dalla istituzione scolastica.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

data _____ Firme dei genitori _____