



Liceo Scientifico
Liceo Scientifico Stem
Liceo Scientifico Biomedico
Liceo Scientifico Scienze Applicate
Liceo Artistico
Liceo delle Scienze Umane
Liceo Scienze Umane Socio Economico



CIRCOLARE N.339

LICEO SCIENTIFICO E LICEO
DELLE SCIENZE UMANE
"R.POLITI" - AGRIGENTO
Prot. 0002946 del 06/02/2025
I (Uscita)

**AI DOCENTI
AGLI ALUNNI
AI GENITORI
ALLA DSGA
SITO WEB**

OGGETTO: AVVIO DEI PERCORSI FORMATIVI DI MENTORING E ORIENTAMENTO – PRESENTAZIONE DOMANDA

In attuazione del progetto PNRR. M4C1I1.4-2024-1322 - Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica

Si comunica che, a partire da **venerdì 7/11/25 si potranno presentare le istanze per poter partecipare ai percorsi** di Mentoring ed Orientamento, finanziati dal PNRR e finalizzati al rafforzamento di un metodo di studio autonomo, al miglioramento delle competenze trasversali/disciplinari, al raggiungimento del successo scolastico, al consolidamento dell'autostima e al benessere dello studente. Si tratta di moduli individuali e personalizzati di 20 ore, volti a contrastare la demotivazione, l'insicurezza, l'emotività e il disagio scolastico. I percorsi saranno erogati da un docente esperto, in possesso di specifiche competenze, che guiderà e sosterrà ogni singolo studente attraverso consigli pratici, strategie efficaci e supporto emotivo in un clima empatico e coinvolgente.

Si invitano, pertanto, i genitori degli alunni interessati a presentare domanda di partecipazione utilizzando il modello allegato, debitamente compilato e sottoscritto, da inviare all'indirizzo mail agpm03000a@istruzione.it o da consegnare presso la segreteria alunni entro, e non oltre, **sabato 15/02/25**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Santa Ferrantelli

*Firma autografa ai sensi dell'art. 3,
comma 2, del D.Lgs n. 39/93.*

Domanda di adesione

**Al Dirigente
Scolastico del Liceo Scientifico e delle Scienze
Umane "R. Politi"
Agrigento**

OGGETTO: DOMANDA DI ADESIONE AL PERCORSO DI MENTORING ED ORIENTAMENTO

Il sottoscritto genitore/tutore, nato
il..... a(.....), residente
a.....(.....), in
via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail
.....

in riferimento alla circolare n.462 relativa all'attivazione dei Percorsi di Mentoring e Orientamento programmati nell'ambito del PNRR,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a, nato
il.....a (...) residente a
..... (...) in via/piazza
n. CAP iscritto/a e frequentante la classe sez. Indirizzo
.....

a partecipare al Percorso di Mentoring e Orientamento della durata di 20 ore.

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. 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.

Il sottoscritto autorizza codesto Istituto al trattamento dei dati personali solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del GRP 2016/679 i dati personali che entreranno in possesso dell'istituto, a seguito del presente avviso pubblico saranno trattati nel rispetto della legislazione sulla tutela della privacy, solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

Data

Firma del genitore/ tutore

Firma dello studente