



Istituto Tecnico del Settore Economico
"Aldo Capitini"



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Circolare n. 129

I. T. S. E. - "ALDO CAPITINI"-AGLIANA
Prot. 0000414 del 17/01/2025
IV (Uscita)

Agli studenti ai loro genitori
Al personale docente
Al personale ATA
Al DSGA
Al Sito WEB della scuola

OGGETTO: Attivazione percorsi di mentoring e orientamento in attuazione del progetto PNRR "Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024) – Informativa e consenso informato per la fruizione del servizio.

Al fine di agevolare un'adesione consapevole e proficua alle attività programmate, prima di attivare le prestazioni professionali relative ai percorsi di mentoring e orientamento, in riferimento al progetto M4C1I1.4-2024-1322- "Lotta alla dispersione" - Cup D24D21000690006, si forniscono le seguenti informazioni. Si prevede la realizzazione di attività di qualificazione, orientamento e sostegno, integrative e aggiuntive rispetto ai percorsi curricolari, mirate a rendere più attraente l'offerta scolastica, stimolando la motivazione. Le attività saranno organizzate come segue:

- a) Attività formativa in favore di studenti con fragilità nell'apprendimento, più o meno acclamate:
 - a. che necessitano di motivazione alla prosecuzione del proprio percorso di studio e formazione;
 - b. che necessitano di supporto nell'acquisizione di un metodo di studio adeguato ai compiti richiesti;
 - c. che necessitano di motivazione e ri-motivazione, di accompagnamento ad una maggiore capacità di attenzione e impegno;
 - d. con background migratorio che, neoarrivati in Italia, necessitano di percorsi di prima alfabetizzazione o di strumenti per utilizzare la lingua italiana per lo studio;
- b) si prevede l'erogazione di percorsi individuali di rafforzamento attraverso mentoring e orientamento, sostegno alle competenze disciplinari, coaching motivazionale. Ciascun percorso viene erogato, in presenza, da un esperto in possesso di specifiche competenze.
- c) Le attività saranno organizzate in orario scolastico e/o extrascolastico, a seconda delle esigenze del singolo studente, in modo da favorire la più agevole partecipazione (per la partecipazione in orario curricolare, i docenti di classe riporteranno sul registro l'impegno *fuori classe*).
- d) L'adesione alle attività proposte, che saranno calibrate sulla base delle caratteristiche specifiche di ciascun partecipante, potrà avvenire spontaneamente o su segnalazione dei docenti e avrà la durata di 12 ore individuali.

Si sottolinea il carattere di assoluta riservatezza degli incontri.

Per consentire allo/a studente/essa di accedere al percorso di mentoring e orientamento, è stato predisposto in calce alla presente un modulo relativo al consenso informato, da presentare in segreteria prima del suo avvio:

- per gli studenti minorenni si richiede la firma da parte di entrambi i genitori;
- per gli studenti maggiorenni si richiede la firma solo da parte dello studente interessato;
- per gli studenti sotto tutela, si richiede la firma del tutore.

Si ricorda che, per l'accesso al servizio da parte degli studenti, è condizione necessaria la compilazione del



Istituto Tecnico del Settore Economico
"Aldo Capitini"



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Progetti
Educativi
Zonali
Regione Toscana

modulo per il consenso informato con la firma di entrambi i genitori, tutori o propria se maggiorenni.
Durata delle attività: le attività, per ogni percorso, dovranno seguire la durata e i calendari delle singole edizioni (12 ore), da realizzare comunque entro i limiti del progetto, la cui conclusione è prevista entro giugno 2025, salvo proroghe.

I dati personali e sensibili della persona che fruirà dei percorsi di mentoring e orientamento, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016).

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Marina De Somma

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art.3 c.2 D.Lgs n.39/93*

Via Goldoni, snc – 51031 Agliana (PT)

Tel. 0574 751034 - 719110 - Codice Fiscale: 90004330479

web: www.iscapitini.gov.it mail: pttd050001@istruzione.it pec: pttd050001@pec.istruzione.it



Istituto Tecnico del Settore Economico
"Aldo Capitini"



FUTURA

**LA SCUOLA
 PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
 dall'Unione europea
 NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
 e del Merito



Italiadomani
 PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



PER LE SOTTOSCRIZIONI SCEGLIERE IL RIQUADRO APPROPRIATO

**Al Dirigente Scolastico
 Dell'ITSE "A. Capitini"**

MAGGIORENNI

La studentessa/ Lo studente frequentante la classe sez nata/o a
 il / / C.F..... e residente a
 in via/piazza n..... dichiara di aver
 compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni
 professionali rese dal professionista incaricato per i percorsi di mentoring e orientamento.

Luogo e data

Firma

MINORENNI

La Sig.ra nata a il / /
 C.F..... e residente..... in via/piazza
 n..... madre del
 minore.....
 dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la
 figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dal professionista incaricato per i percorsi di mentoring e orientamento.

Luogo e data

Firma della madre

Il Sig. nato a il / /
 C.F..... e residente..... in via/piazza
 n. padre del minore

dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la
 figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dal professionista incaricato per i percorsi di mentoring e orientamento.

Luogo e data

Firma del padre

Rispettivamente MADRE e PADRE del minore (o detentori della responsabilità genitoriale del minore)

Nome..... Cognome..... classe ... Sez. ... nato/a a il.....

C.F..... e residente..... in via/piazza

..... n.....



Istituto Tecnico del Settore Economico
"Aldo Capitini"



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Progetti
Educativi
Zonali
Regione Toscana

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig..... nata/o a..... il/ / _

C.F..... residente a.....

Tutore del minorenn..... nata/o a..... il / / _

C.F..... in ragione di (indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero)

..... residente a

..... in via/piazza

..... n.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dal professionista incaricato per i percorsi di mentoring e orientamento.

Luogo e data

Firma del tutore