

Autorizzazione percorso di mentoring

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "E. Pestalozzi"
San Severo

Nell'ambito delle "Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica" previste dal PNRR, il nostro istituto ha attivato il progetto "AttivaMente nel futuro" con un "**percorso individuale di mentoring e orientamento**" svolto con un docente esperto con i seguenti obiettivi:

- favorire la conoscenza di sé, dei propri punti di forza e debolezza, anche in un'ottica di scelte formative e professionali future;
- fornire uno spazio di dialogo e ascolto al fine di trovare soluzioni alle difficoltà che si presentano in ambito scolastico e non, definendo obiettivi realistici di miglioramento;
- potenziare l'autostima, l'autoefficacia e le strategie metacognitive con ricaduta positiva sui livelli di competenze disciplinari e trasversali raggiunti;
- sostenere la frequenza, l'impegno scolastico ed il successo formativo.

Il percorso, che avrà una durata totale di 20 ore, sarà svolto prevalentemente durante le lezioni curricolari ma in accordo con il Mentor anche in ore extracurricolari.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ genitore/tutore dell'alunno _____
nato/a a _____ il _____, frequentante la classe _____ sez. _____,

A U T O R I Z Z A

l'alunno/a cognome _____ nome _____ a partecipare al percorso proposto e si impegna a sostenerne la frequenza.

Il calendario degli incontri verrà concordato con il Mentor assegnato.

L'autorizzazione equivale all'iscrizione ai suddetti percorsi, la cui frequenza è obbligatoria.

SI DICHIARA DI AUTORIZZARE il trattamento dei dati personali da inserire nella piattaforma Futura dedicata alla rendicontazione del progetto.

Luogo e data, _____

Firma del genitore