

## 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 15 ore, sarà svolto durante le lezioni curricolari e 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