

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU



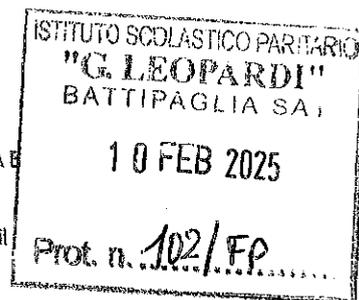
Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italia Domani

**Ministero dell'Istruzione e del Merito
Giacomo Leopardi – Battipaglia (SA)
Istituto Paritario di Istruzione Secondaria Superiore**

LICEO SCIENTIFICO nuovo ordinamento – IST. TECN. SETT. TECNOLOGICO INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI art. INFORMATICA
Via Belluno, 19 -Codice Meccanografico SAPS09500G – STAFVU500C
Ente gestore: DEA12 SRL Via Belluno 19 84091 Battipaglia (SA) tel/fax 0828371134 mail segreteria@dea12.it direzione@dea12.it P.IVA 06196270653 www.dea12.it



AGLI ALUNNI INTERESSATI

Oggetto: Avviso di selezione alunni INTERNI per la partecipazione ai Percorsi individuali di *mentoring* e orientamento, sostegno alle competenze disciplinari, *coaching* motivazionale

Progetto: Insieme per raggiungere il successo formativo-

Percorsi di Mentoring ed 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 CUP: H21I24000280001

Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1342-P-46392

Da compilare a cura dei genitori:

Il/La sottoscritto/a

INFORMAZIONI PERSONALI	COGNOME	ABBAR
	NOME	AYMAN
	Luogo e Data e luogo di nascita	MAROCCO (EE) 31/07/2009
	CODICE FISCALE	BBRYMNO9L31Z330N

CHIEDE

di poter partecipare al progetto in oggetto organizzato dall'Istituto Paritario IIS "Giacomo Leopardi" di Battipaglia e di essere iscritto al seguente modulo FORMATIVO/I - Barrare con una X

Percorsi individuali di <i>mentoring</i> e orientamento, sostegno alle competenze disciplinari, <i>coaching</i> motivazionale	X
---	---

E' consentita la scelta di entrambe le opzioni indicandone a priorità. Sarà poi il Team organizzativo, sulla base delle domande pervenute e dell'orario scolastico vigente attribuire la fascia oraria di svolgimento delle attività.

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a dichiarano di essere a conoscenza della richiesta inoltrata dal/dalla figlio/a ed **AUTORIZZANO** la partecipazione al progetto e il rientro autonomo a casa del/della proprio/a figlio/a al termine dell'attività formativa in caso di partecipazione alle edizioni extracurricolari.

