



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

| |
|--|
| ISTITUTO SCOLASTICO PARITARIO "G. LEOPARDI" BATTIPAGLIA SA I 10 FEB 2025 Prot. n. 87/FE..... |
|--|

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 I – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università

Investimento I.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: MAC1I1.4-2024-1342-P-46392

Da compilare a cura dei genitori:

Il/La sottoscritto/a

| | | |
|------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| INFORMAZIONI PERSONALI | COGNOME | TOUDGHI |
| | NOME | FATIHA EZZAHRA |
| | Luogo e Data e luogo di nascita | MAROCO (EE) 09/10/2006 |
| | CODICE FISCALE | TDGFM206R49Z330A |

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 | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---|-------------------------------------|

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.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione, I sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. I sottoscritti genitori sono consapevoli che il/la proprio/propria figlio/figlia al termine delle attività rientrerà autonomamente a casa come da autorizzazione rilasciata alla scuola.

Sono consapevoli che l'Istituto Comprensivo "Fiorentino" di Battipaglia, 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.

Battipaglia, 07/02/2025

Firma del genitore

SAMOUDI ZINER

In caso di dichiarazione presentata da un solo genitore compilare il seguente paragrafo:

Io sottoscritt a SAMOUDI ZINER madre/padre dell'alunna TOLDOVA FATIHA ESAR ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che SAMOUDI ZINER madre/padre del predetto è a conoscenza e d'accordo circa la modalità di partecipazione del/della proprio/a figlio/a suddetta.

Battipaglia, 07/02/2025

Firma del genitore

SAMOUDI ZINER