



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE ITAS ITC**

*ROSSANO*



☎ 0983/511227

☎ 0983/290689

CSIS04600Q - C.F. 97022350785

[www.itasitcrossano.edu.it](http://www.itasitcrossano.edu.it)

E-MAIL: [csis04600q@istruzione.it](mailto:csis04600q@istruzione.it) [csis04600q@pec.istruzione.it](mailto:csis04600q@pec.istruzione.it)

**FUTURA**

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



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



**Italiadomani**  
PRIMO NAZIONALE DI FREQUENZA E PRESSIONE

## INFORMATIVA

Nell'ambito delle "Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica" previste dal PNRR, il nostro istituto ha attivato il progetto "Per una Scuola a misura di alunno". In particolare, per vostro/a figlio/a si è pensato ad un "percorso individuale di mentoring e orientamento" condotto da un docente esperto e finalizzato al raggiungimento dei 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 complessiva di 20 ore, sarà svolto in orario antimeridiano e pomeridiano. Per favorire la buona riuscita dell'intervento, è necessaria una piena **collaborazione di tutti gli attori coinvolti**. A tal proposito, gli impegni di ciascuno sono definiti nel **patto formativo** allegato che viene condiviso e firmato da docente, dalla famiglia e dallo studente.

Il Dirigente Scolastico  
**Dott.ssa Anna Maria Di Cianni**

**PATTO FORMATIVO (tra istituzione scolastica, studenti, studentesse e famiglie)  
ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ, CONDIVISIONE DELLE REGOLE, RISPETTO DEGLI IMPEGNI  
per l'attuazione dei Percorsi di Mentoring e Orientamento previsti dal PNRR**

Il **mentor** ..... si impegna a:

- ✓ tutelare la privacy dell'alunno;
- ✓ offrire uno spazio di ascolto favorevole alla crescita integrale dell'alunno al fine di raggiungere gli obiettivi sopra indicati;

L'**alunno** ..... si impegna a:

- ✓ collaborare attivamente con il docente al fine di raggiungere obiettivi condivisi;
- ✓ frequentare regolarmente il percorso e avvisare tempestivamente in caso di assenza utilizzando il contatto fornito dal mentor;

I genitori/tutori/affidatari sig. ....  
sig.ra .....

dell'alunno/a ..... frequentante la classe  
..... sez ..... Indirizzo..... sede .....

- ✓ dichiarano di aver preso visione della comunicazione relativa ai percorsi individuali di mentoring e orientamento;
- ✓ autorizzano la partecipazione da parte del proprio figlio al percorso proposto e si impegnano a sostenerne la frequenza;
- ✓ si impegnano a valorizzare il percorso proposto dall'istituzione scolastica, ad interessarsi e fornire informazioni sui progressi e sui risultati del lavoro svolto.

**Si prega di compilare il modulo con tutte le informazioni richieste e di consegnarlo *brevi manu* al docente mentor di riferimento.**

Il patto formativo si pone l'obiettivo di creare un'**alleanza educativa** che coinvolga la scuola, gli studenti e i loro genitori, ciascuno secondo i rispettivi ruoli e responsabilità.

Data .....

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Anna Maria Di Cianni

*Il docente esperto* .....

*Lo studente* .....

*La famiglia* .....

Si allega documento di riconoscimento del/dei genitore/i o di chi ne esercita la responsabilità genitoriale.