

IC - -CALVISANO
Prot. 0001734 del 21/02/2025
IV-5 (Uscita)

Circ. N. 227

Calvisano, 21/02/2025

Oggetto: Avvio attività di Mentoring e Orientamento – Progetto PNRR DM 19/2024 "Pathways to School Success IC Calvisano - Oltre le Parole: Azioni Concrete per il Successo di Tutti"

Gentili Genitori,

L'Istituto Comprensivo di Calvisano, in conformità a quanto previsto dal D.M. 19/2024, promuove il progetto "**Pathways to School Success IC Calvisano - Oltre le Parole: Azioni Concrete per il Successo di Tutti**", finalizzato a sostenere gli studenti attraverso attività di mentoring.

Tale iniziativa ha l'obiettivo di offrire un supporto educativo e motivazionale, contribuendo al benessere personale degli alunni e favorendone il successo scolastico.

Gli studenti destinatari degli interventi sono stati individuati dai **Consigli di Classe**, che hanno valutato la necessità di un supporto specifico personalizzato per ciascun alunno.

Le attività si svolgeranno all'interno dell'Istituto, secondo una programmazione condivisa tra *Mentor* e studente (*Mentee*), e saranno condotte da docenti e tutor qualificati, in orario curricolare o extracurricolare.

Si invitano i genitori degli alunni interessati a compilare e restituire il modulo di autorizzazione alla partecipazione, che dovrà essere riconsegnato al docente *Mentor* assegnato.

Con l'auspicio che questa preziosa opportunità possa essere apprezzata, ringraziando i docenti e le famiglie per la collaborazione, porgo i miei più cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
Prof. ssa Valentina Marafioti
*Firmato digitalmente ai sensi del CAD
e delle norme ad esso connesse*

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____,
alunno/a della classe _____, plesso di _____.

Autorizzo Non autorizzo

la partecipazione di mio/a figlio/a alle attività di mentoring organizzate presso l'istituto Comprensivo di Calvisano in orario curricolare, secondo la scansione oraria settimanale predisposta dal *Mentor* in accordo con i docenti del consiglio di classe, oppure in orario extracurricolare il giorno della settimana _____ dalle ore _____ alle _____.

Data: _____

Firma del genitore: _____