Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente







**ISTITUTO COMPRENSIVO**

“Gian Giacomo Ciaccio Montalto”

Via Tunisi, 37 - 91100 TRAPANI – Tel -Telefax 0923 20106

**CF: 80004160810 - C.M.: TPIC836004**

e-mail [tpic836004@istruzione.it](mailto:tpic836004@istruzione.it) – e-mail [tpic836004@pec.istruzione.it](mailto:tpic836004@pec.istruzione.it)

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

a.s. 2022/2023

***Circ. n. 104/2024 Alle famiglie degli alunni coinvolti***

***31.01.2023*** *Al PERSONALE*

*AL DSGA*

***OGGETTO: Avvio attività Progetto PNRR Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica***

Nell’ambito delle *“Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica”* previste dal PNRR,il nostro istituto ha attivato il progetto “Uno sguardo al futuro”*.* Il progetto, che partirà da lunedì 5 febbraio, prevede diverse attività come di seguito elencate:

* *Percorso individuale di mentoring e orientamento* della durata complessiva di 20 ore svolto con un docente esperto in orario mattutino o pomeridiano secondo un calendario già definito 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 20 ore per ogni alunno, sarà svolto durante le lezioni del mattino o in incontri pomeridiani della durata di un’ora ciascuno, indicativamente per 2/ 3 ore settimanali.

* Percorso di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e di accompagnamento di italiano e matematica della durata di 30 ore (2 ore ad edizione) per gruppi di 5/7 alunni nelle giornate di martedì e mercoledì pomeriggio dalle 14.30 alle 16.30 o dalle 16.30 alle 18.30 secondo un calendario che verrà fornito agli alunni nella prima giornata di attività.
* Percorsi laboratoriali in orario extra- curricolare nelle giornate di lunedì e giovedì pomeriggio con laboratori di mate-motoria, teatro in lingua inglese, teatro in lingua italiana, laboratorio di arte nel digitale (40 ore)
* Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie (10 ore)

Sarà cura dei docenti tutor e degli esperti dei vari percorsi fornire agli alunni al primo giorno di attività i calendari completi.

Per favorire la buona riuscita dell’intervento, è necessaria una piena **collaborazione di tutte le persone coinvolte**. Pertanto si auspica che ci possa essere una fattiva collaborazione e un impegno concreto a portare a termine le attività intraprese con diligenza e serietà.

Grazie della collaborazione

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott.ssa anna Maria Sacco**

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 modificato ed integrato dal D.Lgs n.235/2010, del D.P.R. n.445/2000 e norme collegate*

**PATTO FORMATIVO: Percorso individuale di mentoring e orientamento**

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.

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;

Per la **famiglia**: Il sottoscritto ……………………………….……………………. genitore dell’alunno ………………………………………………..…… frequentante la classe ……..… ha preso visione della comunicazione relativa ai **percorsi individuali di mentoring e orientamento** e

* autorizza la partecipazione da parte del proprio figlio al percorso proposto e si impegna a sostenerne la frequenza;
* si impegna a valorizzare il percorso proposto dall’istituzione scolastica, ad interessarsi e fornire informazioni sui progressi e sui risultati del lavoro svolto.

Data …………………………….

*Firme delle persone coinvolte* IL DIRIGENTE scolastico