



Ministero dell'istruzione e del merito
Istituto Comprensivo Statale "Pietro Vanni"
Via Carlo Cattaneo 9 – 01100 Viterbo - tel. 0761304871
CM VTIC83200D – CF 80019430562 – Cod. Univoco UF5G8P
Mail vtic83200d@istruzione.it; PEC vtic83200d@pec.istruzione.it;
Sito Web: <https://www.icvanniviterbo.edu.it/>

Viterbo, 10/01/2025

circ. num 184

I. C. S. "PIETRO VANNI"-VITERBO
Prot. 0000509 del 10/01/2025
IV (Uscita)

Ai genitori

Degli alunni della scuola secondaria di primo grado P.Vanni.

Oggetto: adesione al progetto PNRR M4C1I1.4-2024-1322-P-46707 Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024) **"RestiAmo a scuola"**.

Si comunica che in riferimento al progetto in oggetto, si richiede ai genitori di esprimere l'adesione ai percorsi sotto proposti e autorizzare il/la proprio/a figlio/a a frequentare in orario curriculare/extracurricolare, con uscita autonoma nel modulo allegato le attività proposte dalla scuola, esprimendo le proprie preferenze nel google form nel link dell'autorizzazione.

IMPORTANTE: Si prega di inviare alla scuola per mail (vtic83200d@istruzione.it) l'allegato 1 qui sotto riportato, compilato e sottoscritto da entrambi i genitori o da un genitore con dichiarazione di firma unica. Si raccomanda di compilare il form nel link e di reinviare l'allegato A

Si rammenta che, in generale, progetto è finalizzato a fornire al singolo studente le competenze necessarie per *"apprendere ad apprendere"* e a incoraggiare lo sviluppo personale e professionale dello studente attraverso la condivisione di conoscenze, competenze ed esperienze con il supporto di un docente che "aiuta, segue, guida e promuove lo sviluppo personale e professionale dello studente.

L'alunno sarà supportato ed indirizzato a:

- individuare il proprio stile di apprendimento, i propri punti di forza/debolezza e a costruirsi un percorso di studio gratificante;
- maturare un più alto grado di:
 - consapevolezza
 - capacità di scelta
 - responsabilità
 - autonomia
 - competenze e abilità.
 -

Si tratta di attività che si svolgeranno in orario curricolare e/o extracurricolare.

Breve memorandum per le famiglie:

Art. 1 - L'Istituto si impegna a fornire un servizio di qualità, mettendo in essere tutte le strategie didattiche necessarie al raggiungimento degli obiettivi del corso.

Art. 2 - L'Istituto garantisce che tutti gli/le allievi/e partecipanti al corso hanno copertura assicurativa per infortuni e responsabilità civile verso terzi.

Art. 3 - L'Istituto garantisce che le attività formative e laboratoriali previste nel progetto saranno curate da docenti esperti

Art. 4 - Le lezioni del corso si svolgeranno nell'anno scolastico corrente.

Art. 5 - Nessun compenso o indennizzo di qualsiasi natura è dovuto allo studente in conseguenza della sua partecipazione alle attività formative del progetto.

Art. 6 - L'allievo/a si impegna a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone e le strutture con le quali verrà a contatto nelle sedi dell'attività progettuale.

Art. 7 - La famiglia si impegna a far frequentare l'alunno/a con continuità e senza far interrompere il percorso.

Art. 8 - La famiglia autorizza la scuola a inserire l'alunno alla frequenza delle attività proposte.

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Maria Cristina Baleani

(firmato digitalmente)

**Ministero dell'istruzione e del merito****Istituto Comprensivo Statale "Pietro Vanni"**

Via Carlo Cattaneo 9 – 01100 Viterbo - tel. 0761304871

CM VTIC83200D – CF 80019430562 – Cod. Univoco UF5G8P

Mail vtic83200d@istruzione.it; PEC vtic83200d@pec.istruzione.it;

Sito Web: <https://www.icvanniviterbo.edu.it/>**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Vanni Viterbo

RICHIESTA ADESIONE E AUTORIZZAZIONE alla frequenza ai percorsi Mentoring/competenze di base/ laboratori del progetto del PNRR "D.M. 19/2024"

Noi sottoscritti _____, genitori
dell'alunno/a _____, nato/a a _____, il
_____, residente a _____, in via
_____, tel. _____,

C.F. _____, frequentante la classe _____
sezione _____ Scuola SECONDARIA dell'Istituto Comprensivo "Pietro Vanni",

 RICHIEDIAMO ADESIONE

Alla partecipazione di nostro/a figlio/a ai corsi indetti dall'istituto nell'ambito del DM 19.

Si dichiara che i sottoscritti genitori si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a senza interrompere la frequenza al/i percorso/i scelto/i

Sarà cura dei genitori giustificare eventuali assenze.

- L'allievo/a si impegna a tenere un comportamento rispettoso nei riguardi di tutte le persone e le strutture con le quali verrà a contatto nelle sedi dell'attività progettuale.

- La famiglia autorizza la scuola a inserire l'alunno alla frequenza delle attività proposte nel link da compilare.

Si esprimono le proprie preferenze di corsi, mentoring, laboratori, orari e giorni tramite il form raggiungibile al seguente link: <https://forms.gle/hVmypxWGxjPt1cDC9>

Confermo i seguenti dati:

Codice Fiscale	
Nome	

Cognome	
Luogo e data di nascita	
Nazionalità	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza	
Cellulare per recapiti	
E-mail istituzionale	

Firma dei genitori/tutori

.....

IN CASO DI FIRMA UNICA

In caso di firma di un solo genitore, il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____