

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
Infrastrutture



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Ministero delle
Attività Produttive



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE

“Giovanni Calò”

Indirizzo: Amministrazione Finanze e Marketing

(Relazioni Internazionali per il Marketing – Sistemi Informativi Aziendali)

Via Gorizia - 72021 Francavilla Fontana (BR) tel. 0831.852147 - fax 0831.852147

Indirizzo: Turismo - sede associata di Oria

Via Giacinto D'Oria 72024 Oria (BR) tel. 0831.816484

c.m. BRID01000T - c.f. **80002150748** brtd01000t@pec.istruzione.it

Prot. Vedi segnatura

Francavilla Fontana, 24.09.2024

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE - "G. CALÒ"-FRANCAVILLA FONTANA
Prot. 0008753 del 24/09/2024
IV-5 (Uscita)

Ai docenti
Alle studentesse e agli studenti
Ai genitori
Al personale ATA
Alla DSGA
Al R.E.
Al sito web

CIRCOLARE N. 3 0

Oggetto: progetto "Mamma non voglio più andare a scuola! " Insieme contro la dispersione scolastica CODICE M4C111.4-2022-981-1041 CUP: B64D22004380006; Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento e mentoring

S'informano le SS. LL. che saranno avviate due edizioni di Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento ITALIANO e una di mentoring

Classi interessate	Esperto
biennio	Prof. ssa Mezzolla Anna Maria
Biennio e triennio	Prof.ssa Zizzi Maria
mentoring	Prof.ssa Di Giovanni Barbara

pertanto s'invitano gli studenti e le studentesse ad esprimere la preferenza per uno o più percorsi indicati nell'allegato modulo di adesione.

Segue in allegato calendario dei percorsi (allegato A - B) e modulo di adesione (allegato C).

Si precisa quanto segue:

- L'iscrizione ai laboratori è facoltativa ma impegnativa: una volta iscritto, lo studente ha l'obbligo di frequenza per l'intero periodo al fine di conseguire l'attestato di partecipazione.
- Lo studente può iscriversi, secondo le proprie inclinazioni, a uno o più laboratori, tuttavia è consigliabile iscriversi a un numero massimo due laboratori per anno scolastico.
- Se le iscrizioni ad un laboratorio superano il numero massimo previsto di 25 studenti, si procederà con una selezione, secondo i seguenti criteri:
 - 1) rischio di Dispersione Scolastica
 - 2) indicazione del CdC
 - 3) ordine di arrivo del modulo di iscrizione.
- In caso di assenza prevista dell'esperto, gli studenti saranno avvisati tempestivamente.
- Si ricorda che i laboratori sono completamente gratuiti e le attività si svolgeranno in orario pomeridiano.
- **Il presente modulo di adesione va consegnato al docente esperto** il quale provvederà a consegnarlo al Team d'Istituto per la prevenzione della dispersione scolastica, responsabile delle azioni formative previste nell'ambito del Progetto, così costituito:
 1. Prof.ssa Caforio Giulia
 2. Prof.ssa Cecere Anna Maria
 3. Prof.ssa Ferrara Alessandra
 4. Prof.ssa Masiello Anna Lucia
 5. Prof. Morfeo Giuseppe
 6. Prof.ssa Sabba Filomena

Si ringrazia per la consueta e proficua collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Roberto Cennoma
Documento firmato digitalmente

Allegato A

Potenziamento competenze di base: ITALIANO

Classi interessate: biennio Prof.ssa A.M. Mezzolla

CALENDARIO INCONTRI:

DATA	ORARIO
Giovedì 26/09/24	h. 13:00-16:00
Martedì 1/10/24	h. 14:00-16:00
Giovedì 3/10/24	h. 14:00-17:00
Martedì 8/10/24	h. 14:00-16:00

Allegato B

Potenziamento competenze di base: ITALIANO

Prof.ssa Maria Zizzi

CALENDARIO COMPETENZE DI BASE – ITALIANO		
MESE	GIORNI	ORE
Settembre	Mercoledì 25	dalle ore 13 alle ore 15
	Giovedì 26	
	Venerdì 27	
Ottobre	Giovedì 3	dalle ore 14 alle ore 16
	Venerdì 4	

**ALLEGATO C
MODULO DI ADESIONE**

Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento e mentoring

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

(prov. _____) il _____ studente/ssa della classe ____ sez. _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a alle attività previste nell'ambito dei
**Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento
ITALIANO**

:

Classi interessate	Esperto
biennio	Prof. ssa Mezzolla Anna Maria
Biennio e triennio	Prof.ssa Zizzi Maria
mentoring	Prof.ssa Di Giovanni Barbara

(apporre una X in corrispondenza del percorso scelto)

CONSENSO DEI GENITORI

(firma leggibile dello studente)

_____ li _____

(firma leggibile del genitore/tutore)

(firma leggibile del genitore/tutore)

In caso di una sola firma

La/il sottoscritta/o, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

(firma leggibile del genitore/tutore)