



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**Istituto Comprensivo Statale "Via Napoli"**  
**Via Omero, 4 – 71010 Lesina (FG)**



e. mail: [FGIC82500C@istruzione.it](mailto:FGIC82500C@istruzione.it) - Posta certificata: [FGIC82500C@pec.istruzione.it](mailto:FGIC82500C@pec.istruzione.it) - Fax: 0882.707483  
Tel. 0882.707485 (Dirigente Scolastico) – 0882.707486 (Docente 1° Coll.) - 0882.707481 (DSGA) – 0882.707480 (URP)

**Carissimi genitori,**

nell'ambito delle "Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica" previste dal PNRR 1.4, il nostro Istituto ha attivato il progetto "Libera-mente impariamo". In particolare, per vostro/a figlio/a si è pensato ad un "percorso individuale di mentoring e orientamento" da svolgere con un docente esperto, in base ai seguenti obiettivi:

- favorire la conoscenza del sé, dei propri punti di forza e debolezza;
- fornire uno spazio di dialogo e ascolto, al fine di trovare soluzioni alle difficoltà che si presentano in ambito scolastico e non, per definire 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 e il successo formativo.

Il percorso (che avrà una durata di massimo 20 ore) sarà svolto in orario antimeridiano o pomeridiano. Per favorire la buona riuscita dell'intervento, è necessaria una piena **collaborazione di tutte le persone coinvolte**. A tal proposito, gli impegni di ciascuno sono definiti nel **patto formativo** allegato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Dott.ssa Incoronata G. Di Tullio**

[Digitare qui]

## **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/docente assegnato** si impegna a:

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

L'**alunno/a** ..... 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**: i sottoscritti .....  
genitori dell'alunno/a ....., frequentante la classe .... sez. ....  
del Plesso di..... hanno preso visione della  
comunicazione relativa ai **percorsi individuali di mentoring e orientamento** e:

- autorizzano la partecipazione da parte del/della proprio/a figlio/a al percorso proposto;
- si impegnano a sostenerne la frequenza;
- valorizzano il percorso proposto dall'istituzione scolastica;
- si propongono di informarsi sui progressi e sui risultati del lavoro svolto dal/dalla proprio/a figlio/a.

Luogo e Data .....

In caso di firma di un solo genitore, lo/a stesso/a dichiara:

- di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000;
- di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

**Firme dei genitori** .....

.....

**Firme del docente** .....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Dott.ssa Incoronata G. Di Tullio**

[Digitare qui]