|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Istituto Professionale di Stato***  ***Ottico – Odontotecnico - Manutenzione ed assistenza tecnica***  *Via Passo Gravina, 197 tel. 095 336781 - 095 6136400* | ***Istituto Professionale di Stato Servizi per l’Enogastronomia e l’ospitalità alberghiera***  *Via del Bosco,43*  *tel. 095 6136210* | ***Istituto Tecnico Agrario Produzione e trasformazione Viticoltura ed enologia***  *Via del Bosco,43*  *tel. 095 6136210* |

***Osservatorio d’area n. 5 per il contrasto alla dispersione scolastica***

***e la promozione del successo formativo***

**MODULO DI ADESIONE / DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_,

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

in qualità di genitori/esercente la responsabilità genitoriale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_, sez \_\_\_\_\_, dell’I.I.S FERMI - EREDIA, sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

di conoscere ed accettare i contenuti, le finalità, gli obiettivi del progetto ***“*Oltre le barriere per superare i limiti”**

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare le seguenti attività didattico-formative relative al progetto ***“*OLTRE LE BARRIERE PER SUPERARE I LIMITI” *-*** Codice identificativo progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-53207

* **PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO (16 ore)**

coaching motivazionale, mentoring e orientamento, sostegno alle competenze disciplinari,

a cura di un esperto in possesso di specifiche competenze professionali

**DICHIARANO**

di essere informati che:

* la durata globale dell’intervento è di 16 ore;
* Il percorso sarà strutturato individualmente, tramite rapporto personalizzato uno a uno con personale esperto in coaching, e sarà finalizzato ad approfondire i concetti di consapevolezza personale, emozioni e motivazione allo studio;
* l’attività sarà svolta in presenza, con lo scopo di consentire allo studente di acquisire consapevolezza sul contesto attuale e sulle proprie attitudini, per proiettarsi nello scenario futuro e affrontare scelte consapevoli;
* lo studente dovrà rispettare rigorosamente il calendario degli incontri stabiliti con l’esperto;
* il percorso verrà erogato, salvo particolari esigenze, in prosecuzione pomeridiana dell’orario scolastico e, comunque, in orari non sovrapposti a quelli delle lezioni curricolari;
* i dati forniti verranno trattati ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali” ivi compresi i dati sensibili.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma di entrambi i genitori

firma dell’alunno (o chi esercita la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_