

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO ARTISTICO STATALE "G.C.ARGAN"**

Piazza dei Decemviri 12 – 00175 ROMA (RM) Cod. Mecc. RMSD10000R 06121122470

Sede succursale – via Contardo Ferrini 61 – 00173 Roma

Sede succursale – via Publio Valerio 122 – 00175 Roma

Codice fiscale 97191280581 rmsd10000r@istruzione.it rmsd10000r@pec.istruzione.it

www.liceoorgan.edu.it

Circolare n. 22

**Ai agli studenti e alle loro famiglie
AI DSGA
Al sito web**

OGGETTO: Prosecuzione delle attività del progetto “Ben-essere a scuola” M4C1I1.4-2022-981-P-11573

Si comunica che in relazione al Piano Nazionale Di Ripresa e Resilienza - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica, il nostro liceo attiverà una serie di azioni di supporto agli studenti (Mentoring), formazione laboratoriali, potenziamento e recupero delle competenze di base e trasversali.

Nel periodo settembre-dicembre 2024 proseguiranno le attività di *mentoring* rivolte a tutti gli studenti e le studentesse che mostrano fragilità motivazionali e/o difficoltà nelle discipline di studio o agli studenti e alle studentesse agli studenti che potrebbero proporsi come figure di riferimento in un sistema di *peer education*.

Gli studenti potranno usufruire del supporto di un docente che li affiancherà nel percorso di apprendimento per moduli da 3 ore ciascuno, eventualmente anche replicabili, attraverso azioni di sostegno alle competenze disciplinari, *coaching* motivazionale, metodologia dello studio.

Le famiglie interessate dovranno presentare la richiesta di partecipazione compilata in ogni parte e firmata in originale alle vicepresidenze delle due sedi o all'attenzione dei docenti Tommaso Del Lungo e Rosaria Acierno dellungo@liceoorgan.edu.it e acierno@liceoorgan.edu.it.

Le attività si svolgeranno nella sede di frequenza o a presso la sede di Piazza dei Decemviri a seconda della disponibilità dei locali in orario extracurriculare

Roma, 13/09/2024

**Il Dirigente Scolastico
Nicola Armignacca**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 D.L. 39/1993*

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Al Liceo Artistico G.C. Argan -Roma

Richiesta di iscrizione alle attività previste dal progetto “Ben-essere a scuola” M4C1I1.4-2022-981-P-11573 Piano Nazionale Di Ripresa e Resilienza - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____ nato a _____ il _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

frequentate la classe _____ sez. _____

Chiede di poter iscrivere l'alunno/a alle attività previste dal progetto “**Ben-essere a scuola**” M4C1I1.4-2022-981-P-11573, che si svolgeranno in orario extracurriculare presso le sedi dell'istituto (o altra sede comunicata per tempo attraverso i canali ufficiali della scuola) secondo il calendario che verrà fornito dai docenti incaricati.

Data ____/____/____

Firma _____

CONSENSO ALL'UTILIZZO DEI DATI

I genitori/tutori legali o lo studente maggiorenne DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI pubblicata sul sito web del Liceo Artistico Giulio Carlo Argan di Roma ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del “Piano Nazionale Di Ripresa e Resilienza”.

Data ____/____/____

Firma genitore 1 _____ Firma genitore 2 _____

Firma dello studente maggiorenne _____

Nel caso in cui firmi un solo genitore (nota MIUR-prot-5336-del-20/9/2015) Il sottoscritto, 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 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”

Data ____/____/____

Firma genitore _____