

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



Istituto Comprensivo "Cittadella - Margherita Hack"

Via Tiziano, 50 – 60125 Ancona Tel.- 0712805041 Fax.- 0712814625

codice fiscale: 93084460422 - codice meccanografico: ANIC81600P

PEO: anic81600p@istruzione.it - PEC: anic81600p@pec.istruzione.it

Sito web: <https://dttadellascuola.edu.it> - Codice univoco fatturazione elettronica: UF7CYZ



Prot. e data: vedi segnatura
Comunicazione n. 413

Ai genitori degli alunni
Scuola Secondaria "Donatello"
E p.c. ai docenti
Scuola Secondaria "Donatello"
All'Albo online
Ad Amministrazione Trasparente
Agli Atti Amministrativi
Al sito web/sezione PNRR

OGGETTO: PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

Titolo del progetto: **We Care: oltre le differenze!**

Codice Identificativo del Progetto: **M4C1I1.4-2024-1322-P-51363**

CUP: **D34D21000980006**

Avviso di selezione allievi per l'ammissione ai Percorsi di mentoring e orientamento ricadenti nel progetto di cui in oggetto

Articolazione e durata del percorso

Una delle sfide importanti che il Paese si trova ad affrontare in questo momento è il contrasto alla povertà educativa per cui il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza ha previsto finanziamenti dedicati finalizzati al miglioramento delle prospettive delle prossime generazioni.

In applicazione della linea di finanziamento di cui all'oggetto, l'I.C. "Cittadella – Margherita Hack" attua diverse azioni, tra cui "percorsi di mentoring e orientamento" affidati ad una figura esterna specialista (psicologa), Dott.ssa Chiara Ianovitz.

Attività previste

I "percorsi di mentoring e orientamento" danno la possibilità agli alunni di effettuare attività individuali insieme con la figura del mentor, finalizzate a:

- ✓ Orientare gli alunni in maniera efficace al percorso scolastico successivo, tenuto conto delle loro competenze, attitudini e abilità;
- ✓ Ampliare le possibilità di orientamento degli alunni con interventi diretti, individuali e personalizzati;
- ✓ Offrire agli alunni un mirato supporto motivazionale;
- ✓ Supportare gli alunni nell'acquisizione ed esercizio di un metodo di studio efficace
- ✓ Offrire agli alunni spazi di incontro/dialogo "riservato" con figura specialistica (psicologo),

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



Istituto Comprensivo "Cittadella - Margherita Hack"

Via Tiziano, 50 – 60125 Ancona Tel.- 0712805041 Fax.- 0712814625

codice fiscale: 93084460422 - codice meccanografico: ANIC81600P

PEO: anic81600p@istruzione.it - PEC: anic81600p@pecistruzione.it

Sito web: <https://dttadellascuola.edu.it> - Codice univoco fatturazione elettronica: UF7CYZ



soddisfacendo i bisogni emergenti.

Le attività potranno essere organizzate la mattina, in orario curricolare, oppure nel primo pomeriggio. Il supporto si svolgerà secondo *modalità flessibili* da definire con il singolo studente e i docenti del Consiglio di Classe.

Il periodo di attivazione dei percorsi di MENTORING sarà presumibilmente compreso tra febbraio 2025 e la fine dell'anno scolastico.

Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso

Il corso è rivolto a **massimo 75 alunni partecipanti**, studenti della scuola "Donatello" per l'anno scolastico 2024/2025.

Modalità presentazione domanda

I genitori che intendono iscrivere gli alunni al corso presenteranno alla segreteria didattica dell'Istituto, a mano oppure a mezzo mail (anic81600p@istruzione.it), la documentazione di seguito indicata:

- Autorizzazione alla partecipazione, redatta sull'apposito modello "Allegato A" dell'avviso debitamente firmato da almeno uno dei genitori;
- Fotocopia di un valido documento e codice fiscale del genitore che sottoscrive la domanda;
- Dichiarazione di assunzione di responsabilità genitoriale e liberatoria all'utilizzo delle immagini, debitamente firmata (modello "Allegato B");
- Consenso informato per prestazioni di percorso individuale di mentoring e orientamento, debitamente firmato (modello "Allegato C");
- Autodichiarazione ISEE (modello "Allegato D");
- Modulo di delega (modello "Allegato E").

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata, a pena di esclusione, **entro le ore 11.00 del giorno 31 gennaio 2025**.

La modulistica è allegata al presente avviso ed è scaricabile anche dal sito della scuola, nella sezione PNRR D.M. 65/2023.

Per rendere efficace il servizio di prossima attivazione è fondamentale la collaborazione dei Docenti Tutor, dei Coordinatori di Classe e del Team per la Dispersione, invitati a offrire concreta collaborazione per **diffondere il presente avviso e raggiungere i genitori e gli studenti che possono manifestare interesse e/o trarre beneficio dal supporto di un Mentore**.

Valutazione delle domande e modalità di selezione

La valutazione delle candidature pervenute verrà effettuata dal Dirigente Scolastico che, in caso di esubero di domande rispetto ai posti a disposizione, potrà all'occorrenza servirsi di apposita commissione formata da docenti della scuola e nominata allo scadere dei termini di presentazione delle istanze di partecipazione.

L'istruttoria delle domande, per valutarne l'ammissibilità sotto il profilo formale, avverrà con le seguenti modalità:

- Rispetto dei termini di partecipazione delle domande (farà fede il protocollo di ricezione della scuola);
- Verifica della correttezza e completezza della documentazione.

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



Istituto Comprensivo "Cittadella - Margherita Hack"

Via Tiziano, 50 – 60125 Ancona Tel.- 0712805041 Fax.- 0712814625

codice fiscale: 93084460422 - codice meccanografico: ANIC81600P

PEO: anic81600p@istruzione.it - PEC: anic81600p@pec.istruzione.it

Sito web: <https://dttadellascuola.edu.it> - Codice univoco fatturazione elettronica: UF7CYZ



Nel caso in cui il numero delle domande di ammissione al corso superi il numero massimo di posti previsti, saranno inoltre considerati:

- 1) Il parere espresso dal Consiglio di Classe in relazione alla scarsa motivazione allo studio e alla rilevata difficoltà di apprendimento;
- 2) Bisogni specifici legati a certificazione BES.

La procedura di selezione si concluderà in tal caso con una valutazione espressa in centesimi.

A parità di punteggio, anche dopo il parere espresso dal consiglio di classe, sarà data preferenza all'allievo con il modello ISEE più basso.

Sussistente la parità la precedenza sarà data al candidato **meno giovane**.

Graduatoria

La graduatoria finale, ove occorra, verrà redatta in base ai titoli valutati e ai risultati della selezione effettuata. L'elenco dei candidati ammessi al percorso sarà comunicato ai rispettivi genitori.

Sede di svolgimento

Il percorso formativo si svolgerà presso la sede centrale della scuola secondaria "Donatello", in via Tiziano, 50, Ancona.

Frequenza al corso

La frequenza al corso è obbligatoria.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Marta Marchetti

(Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa)

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Cittadella-Margherita Hack"

OGGETTO: **AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AI PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO**

I sottoscritti _____
nato/a _____ a

_____ il _____ domiciliato/a
a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare
_____ e-mail _____ Cod. fiscale

e _____ nato/a a

_____ il _____ domiciliato/a
a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare
_____ e-mail _____ Cod. fiscale

genitori
dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della Scuola Secondaria "Donatello"

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare AI PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO del progetto di cui in oggetto.

DICHIARANO

di aver preso visione dell'Avviso e delle sue finalità e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a, consapevoli che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole anche in termini di costi, oltre che di gestione Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 autorizzano l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

ALLEGANO

Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale/tessera sanitaria.

Ancona, _____

Firma dei genitori/tutori*

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione ed in particolare della responsabilità genitoriale esercitata di comune accordo, qualora la presente autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambi i genitori.

ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Cittadella – Margherita Hack" di Ancona

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di

e

Il sottoscritto padre/madre di

autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto in avviso per l'anno scolastico 2024/2025 e ad essere ripresa, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro.

In caso di partecipazione il/i sottoscritto/i si impegna/no a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Il/i sottoscritto/i si impegna/no altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al corso, la dichiarazione di responsabilità conforme al modello generato dalla piattaforma MIUR contenente dati sensibili.

Autorizzo/Autorizzano, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto. Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e della propria figlia autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Ancona, _____

Firma dei genitori/tutori*

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione ed in particolare della responsabilità genitoriale esercitata di comune accordo, qualora la presente autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambi i genitori.

ALLEGATO C

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Cittadella – Margherita Hack" di Ancona

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI PERCORSO INDIVIDUALE DI MENTORING E ORIENTAMENTO (Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo).

Premessa:

La presente documentazione ha lo scopo di informare i genitori o tutori legali riguardo agli incontri individuali che il/la loro figlio/a avrà con la Dott.ssa Chiara Ianovitz, individuata per il supporto nell'ambito del mentoring, orientamento e metodo di studio, al fine di garantire una piena comprensione dei contenuti, degli obiettivi e delle modalità degli interventi.

1. Oggetto dell'intervento:

L'intervento psicologico sarà finalizzato a supportare il/la minore nella gestione delle proprie risorse mediante sessioni individuali di coaching della durata di 60 minuti. Durante gli incontri, verranno utilizzate tecniche psicologiche, metodologie di coaching e strategie didattiche personalizzate per migliorare le competenze di apprendimento e promuovere il benessere psicologico e scolastico dell'alunno/a.

2. Modalità di intervento:

Gli incontri si terranno con cadenza settimanale o personalizzata, secondo le necessità concordate con la scuola e con i genitori.

Ogni incontro avrà una durata di 60 minuti e si svolgerà presso le sedi scolastiche in orario scolastico.

3. Confidenzialità e riservatezza:

Lo psicologo/professionista è tenuto al rispetto della privacy e alla riservatezza riguardo a tutte le informazioni relative agli incontri. Le informazioni raccolte verranno utilizzate esclusivamente per il supporto psicologico e non verranno comunicate a terzi senza il consenso esplicito dei genitori, salvo in caso di situazioni di rischio per la salute o la sicurezza del minore, come previsto dalla legge e dal Codice Deontologico degli Psicologi.

4. Obiettivi dell'intervento:

L'obiettivo principale è supportare il/la minore, migliorando le sue capacità di apprendimento, favorendo l'autoefficacia e la gestione emotiva rispetto alle difficoltà scolastiche ed emotive. Il supporto mira anche a rinforzare la motivazione scolastica e il benessere psicologico generale.

5. Modalità di valutazione e monitoraggio:

Durante gli incontri, verrà effettuata una valutazione continua dei progressi, che sarà condivisa periodicamente con i genitori. Qualora necessario, verrà richiesta una collaborazione con gli insegnanti per monitorare l'evoluzione del percorso educativo e di apprendimento del minore.

6. Consenso al trattamento:

Con la firma di questo documento, i genitori o tutori legali autorizzano il/la minore a partecipare agli incontri psicologici e acconsentono al trattamento dei dati personali in conformità alla normativa sulla privacy (Regolamento UE 2016/679, GDPR). I genitori potranno in qualsiasi momento richiedere informazioni sugli interventi o sospendere il trattamento, previa comunicazione scritta. I dati personali e particolari della persona che si rivolgeranno agli incontri sono coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani e dei pedagogisti. Si rimanda al medesimo Codice per i casi in cui è prevista la deroga parziale o totale al segreto professionale e obbligo di denuncia alle autorità competenti.

7. Durata e terminazione dell'intervento:

L'intervento sarà attivo per la durata stabilita, che potrà essere rivedibile in base ai progressi e alle necessità del minore. La conclusione dell'intervento avverrà previo accordo con i genitori e con il supporto della scuola.

8. Modalità di accesso

Per l'accesso al servizio da parte degli studenti è condizione necessaria la compilazione del modulo per il consenso informato con la firma di entrambi i genitori o tutori. In qualsiasi momento i genitori del minore potranno decidere di interrompere il rapporto con la professionista incaricata.

9. Durata delle attività:

Lo sportello sarà attivo dal mese di febbraio al termine dell'a.s. 2024/2025.

10. Rifiuto e discontinuità dell'intervento:

I genitori possono revocare il consenso in qualsiasi momento senza che ciò comporti alcuna conseguenza negativa per il/la minore. Qualora decidano di interrompere il percorso, lo psicologo provvederà a documentare l'interruzione e a fornire una relazione finale.

Nome _____ Sesso M F Cognome nato/a a _____ il _____
_____ Residente
a _____ Via _____

Cap. _____ email _____ Provincia _____ Cellulare _____

Nome _____ Sesso M F Cognome nato/a a _____ il _____
_____ Residente
a _____ Via _____

Cap. _____ email _____ Provincia _____ Cellulare _____

esercitando la legale rappresentanza/tutore
 esercitando _____ la _____ potestà _____ di _____ genitore _____ sul
minore _____

Sesso M F
Nato _____ il _____ a _____

Residente _____ a _____ Via _____
_____ CF _____

Classe e sezione frequentata _____

Avendo ricevuto apposita informativa al trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei **Dati** della stessa, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata,

fornisce il CONSENSO al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa

Luogo e data _____

Firma leggibile _____.

Firma leggibile _____

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Cittadella – Margherita Hack"

ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE ISEE (NON OBBLIGATORIO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____

e-mail _____ Cod.fiscale _____

genitore dell'alunno _____

C.F.: _____

frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe _____ dell'Istituto _____

e-mail _____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

| TITOLO | VALORE DICHIARATO |
|--------------------------------|--------------------------|
| Reddito ultimo ISEE presentato | |

Luogo e data, _____

Firma

ALLEGATO E

A DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Cittadella Margherita Hack" – Ancona

OGGETTO: MODULO DI DELEGA

I sottoscritti _____ e
_____ genitori/tutori dell'alunna
_____ frequentante la classe _____ della Scuola
_____, dichiarano di aver ricevuto l'avviso di
selezione del modulo formativo del percorso formativo PNRR DM 19/2024 "PERCORSI DI
MENTORING E ORIENTAMENTO" e, in caso di partecipazione, si impegnano a garantire la
presenza del/della proprio/a figlio/a e a giustificare l'eventuale assenza.

Nel caso in cui le attività si svolgessero in orario pomeridiano, si impegnano a prelevare il/la
proprio/a figlio/a personalmente o a far prelevare l'alunno/a dagli adulti di delegati, dei quali si
forniscono di seguito le generalità e dei quali si allega copia dei documenti di riconoscimento,
se non già presenti agli atti:

Ancona, _____

Firma dei genitori/tutori*

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione ed in particolare della responsabilità genitoriale esercitata di comune accordo, qualora la presente autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambi i genitori.