

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

**I.C.S. “DON ROBERTO MALGESINI” di Gravedona ed Uniti**

**Scuola dell’Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di I grado**

Via Guer snc, 22015 Gravedona ed Uniti (CO)

Cod. Mecc. COIC81900L - C.F. 93006970136 – C.U.U. UF9DZA

Email: [coic81900l@istruzione.it](mailto:coic81900l@istruzione.it) - PEC: [coic81900l@pec.istruzione.it](mailto:coic81900l@pec.istruzione.it)

Sito: [www.icmalgesini.edu.it](http://www.icmalgesini.edu.it)

Tel. 0344 85217

**RELAZIONE FINALE DM 19/2024**

**“UN PROGETTO PER IL FUTURO”**

**Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari**

**INCARICO: docente TUTOR**

**Docente:**

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

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 di 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: UN PROGETTO PER IL FUTURO***

***CNP: M4C1I1.4 -2024-1322-P-50961 CUP: E44D21000850006***

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo partecipato alla realizzazione del progetto PNRR come da dettagli sopra riportati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del D.p.R. 445 del 28 Dicembre 2000,

**RELAZIONA**

in merito all’attività svolta al di fuori del proprio orario di servizio, come da dettaglio riportato nel time sheet allegato.

**Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO EDIZIONE** |  | | | | | |
| **DATA INIZIO attività** | |  | | **DATA FINE attività** |  | |
| **DURATA EDIZIONE (ore)** | |  | | **N. ORE SVOLTE** |  | |
| **N. PARTECIPANTI associati**  (n. alunni che si sono iscritti al percorso) | | **M** |  | **N. ATTESTATI rilasciati**  (n. alunni che hanno frequentato almeno il 70% delle ore previste) | **M** |  |
| **F** |  | **F** |  |
| **N. TOTALE Studenti**  **con DISABILITÀ coinvolti** | | **M** |  | **N. TOTALE Studenti**  **con DSA coinvolti** | **M** |  |
| **F** |  | **F** |  |
| **N. CLASSI coinvolte\*\*** | |  |  | **Indicare le CLASSI coinvolte** |  |  |

*\*Indicare se gli studenti sono maschi (****M****) o femmine (****F****)*

*\*\*Indicare il numero delle classi complessive dalle quali provengono gli alunni che hanno partecipato al percorso*

1. **DESCRIZIONE DELL’ATTIVITA’ SVOLTA**

supportare il docente ESPERTO nella realizzazione degli interventi previsti dal percorso;

facilitare i processi di apprendimento dei partecipanti/corsisti

collaborare con il docente ESPERTO nella gestione e realizzazione del percorso

registrare i partecipanti/corsisti e acquisire le presenze giornaliere

monitorare la presenza dei partecipanti/corsisti e contattarli in caso di assenza ingiustificata

stimolare la motivazione dei partecipanti/corsisti

collaborare con il docente ESPERTO nell’attuazione degli interventi didattici personalizzati per facilitare i processi di apprendimento dei corsisti;

collaborare con il docente ESPERTO nella stesura della relazione finale

relazionare periodicamente al Dirigente Scolastico sullo stato di attuazione del percorso e sulle eventuali criticità rilevate

aggiornare la piattaforma Futura o altro con le informazioni afferenti le attività progettuali

curare la documentazione di riferimento per ciascun percorso attivato.

1. **CONCLUSIONI** (gradimento, criticità, punti di forza, ecc)

*Descrivere i principali risultati ottenuti e l’impatto del progetto.* *Evidenziare eventuali difficoltà incontrate durante la realizzazione del progetto e proporre suggerimenti per future iniziative*

Numero totale delle ore svolte **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Dichiara che le ore caricate sono svolte al di fuori dell'orario di servizio

Gravedona ed Uniti,

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_