



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

	<p style="text-align: center;"> <b>ISTITUTO COMPRENSIVO DI FALERONE</b> Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I° Via Spineto, 1 – 63837 – FALERONE (FM) – Tel. 0734 710165 <a href="http://icsfalerone.edu.it">http://icsfalerone.edu.it</a> <a href="mailto:apic825004@istruzione.it">apic825004@istruzione.it</a> <a href="mailto:apic825004@pec.istruzione.it">apic825004@pec.istruzione.it</a></p>	
--	--	--

## **ALLEGATO A**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. FALERONE

OGGETTO: AVVISO INTERNO PER L'ADESIONE DEI GENITORI A N. 8 (OTTO) **PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE**, CIASCUNO DELLA DURATA DI N.6 (SEI) ORE, NELL'AMBITO DEL PROGETTO PNRR "OLTRE GLI OSTACOLI" (D.M. 19/2024)  
Avviso Pubblico D.M. 19 02/02/24 "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica"

Titolo progetto: **Oltre gli ostacoli**

CUP: I54D21000260006	Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-47420
----------------------	---

### **PERCORSI DI ORIENTAMENTO RIVOLTI ALLE FAMIGLIE**

Il sottoscritto genitore (cognome e nome) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

FASCIA D'ETA':

- 18 - 29
- 30 - 54
- OLTRE 55

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 padre/madre dell'alunno \_\_\_\_\_  
 frequentante la classe: \_\_\_\_\_ sezione: \_\_\_\_\_ plesso: \_\_\_\_\_

avendo letto l'avviso relativo alla selezione di partecipanti al **progetto PNRR D.M. 19 "Oltre gli ostacoli"**.

### **CHIEDE**

Di partecipare al seguente progetto:

#### **MODULO 1**

<b>TITOLO</b>	<b>CONTENUTI</b>	<b>DATA</b>	<b>ESPERTO ESTERNO</b>
Genitori in ascolto: la chiave per comprendere e motivare	Comunicazione efficace, ascolto attivo, validazione emotiva	9 settembre 2025	<input type="checkbox"/> CONSUELO FORTUNA
Cervello adolescente: istruzioni per l'uso	Sviluppo cerebrale, impulsività, bisogni evolutivi	11 settembre 2025	<input type="checkbox"/> VERONICA BRUSCHI

#### **MODULO 2**

<b>TITOLO</b>	<b>CONTENUTI</b>	<b>DATA</b>	<b>ESPERTO ESTERNO</b>
Errori e fatiche: alleati della crescita	Gestione della frustrazione, ansia da prestazione, autonomia	23 settembre 2025	<input type="checkbox"/> CONSUELO FORTUNA
Comunicare con i figli nell'era digitale	Linguaggi familiari e digitali, regole condivise, tempo online	25 settembre 2025	<input type="checkbox"/> VERONICA BRUSCHI

#### **MODULO 3**

<b>TITOLO</b>	<b>CONTENUTI</b>	<b>DATA</b>	<b>ESPERTO ESTERNO</b>
Costruire resilienza: il ruolo educativo della famiglia	Resilienza, autoregolazione, educazione al fallimento	Da definire	<input type="checkbox"/> CONSUELO FORTUNA
Orientarsi per orientare:	Life skills, interessi e		

scegliere insieme il futuro	attitudini, scenari scolastico-professionali	Da definire	<input type="checkbox"/> VERONICA BRUSCHI
-----------------------------	--	-------------	---

**MODULO 4**

TITOLO	CONTENUTI	DATA	ESPERTO ESTERNO
Ognuno al suo posto: alleanze educative scuola-famiglia	Comunicazione scuola-famiglia, corresponsabilità educativa	Da definire	<input type="checkbox"/> CONSUELO FORTUNA
Segnali d'allarme: quando preoccuparsi e a chi rivolgersi	Ansia, ritiro sociale, dispersione scolastica, rete territoriale di supporto	Da definire	<input type="checkbox"/> VERONICA BRUSCHI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'avviso interno per la selezione dei genitori nei percorsi formativi rivolti alle famiglie e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l'Amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.  
Si precisa che l'IC "Da Vinci-Ungaretti" di Fermo, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Data, \_\_\_\_\_

Firme del genitore \_\_\_\_\_

**TUTELA DELLA PRIVACY** - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui si iscrive.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento e codice fiscale.