



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE
"Amministrazione, Finanza e Marketing: Relazioni Internazionali – Turismo
"LUIGI EINAUDI"

Via San Giacomo, 13 – 37135 Verona
Tel. 045/501110 - 045/582475

Codice Fiscale: 80014180238 – Sito Internet: www.einaudivr.edu.it
e-mail: vrttd05000t@istruzione.it / vrttd05000t@pec.istruzione.it



Protocollo in segnature
Verona, 18 febbraio 2025

Agli Studenti e alle Studentesse
Alle loro Famiglie
Ai Docenti
e p.c. Alla DSGA
Al Personale ATA

Oggetto: Percorso di Miglioramento del Metodo di Studio - Progetto "La scuola che vorrei"

Gentili Tutti,

nell'ambito delle iniziative promosse per il miglioramento dell'offerta formativa finanziate dal PNRR l'Istituto avvia un percorso educativo rivolto ai nostri studenti del biennio, per potenziare il loro metodo di studio, le tecniche di apprendimento, sviluppare strategie efficaci di organizzazione del tempo ed incrementare l'autonomia nello studio.

Questo progetto **prevede un'attività individuale di almeno 3 ore** con un Pedagogista, **attività che sarà erogata in tre giornate, in orario curricolare, a partire da lunedì 10 febbraio e che dovrà concludersi entro il 15 settembre 2025.**

I giorni e gli orari saranno comunicati direttamente ai singoli studenti sul Registro Elettronico; gli studenti e le studentesse dovranno consegnare l'autorizzazione firmata (il modulo è in calce) dal genitore in vicepresidenza. La partecipazione è gratuita.

Le famiglie che vogliono aderire al progetto possono farlo compilando e firmando l'autorizzazione allegata che dovrà essere consegnata dallo/dalla studente/studentessa in vicepresidenza.

Cordialmente,

La Dirigente Scolastica
Carla Vertuani

AUTORIZZAZIONE al PERCORSO sul metodo di studio da parte della Famiglia

PNRR DM 19/2023 "La scuola che vorrei 2"

da restituire firmato in vicepresidenza

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Codice Fiscale dello studente _____

Frequentante la classe _____ presso l'ITES Einaudi di Verona a.s. 2024/25

PRENDE ATTO

che il/la proprio/a figlio/a parteciperà al **PERCORSO DI MENTORING** proposto;
che il trattamento dei dati personali avverrà secondo le modalità previste [informativa generale](#) pubblicata sul sito della scuola

CON LA FIRMA APPOSTA IN CALCE Ia/Io STUDENTESSA/STUDENTE SI IMPEGNA A PARTECIPARE A TUTTI GLI INCONTRI PREVISTI DAL PERCORSO.

Data _____

Firma genitore _____

Firma studente /studentessa _____

Firma del Dirigente Scolastico o suo delegato _____

CONTATTI UTILI

Numero telefonico dello studente _____

Numero telefonico madre _____

Numero telefonico padre _____

Indirizzo mail madre _____

Indirizzo mail padre _____