

I.S.I.S.S. "E. MATTEI"-AVERSA
Prot. 0003315 del 25/02/2022
(Uscita)

Ai genitori
Al sito web

Comunicazione n. 238

Si informano i genitori che, nell'ambito del Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020, questo Istituto è stato autorizzato a realizzare il progetto PON "Inclusione sociale e lotta al disagio seconda edizione" dal titolo "Percorsi per non disperdersi....il viaggio continua/2", composto da più moduli formativi tra cui uno destinato ai genitori.

Il titolo del modulo è "A scuola con i figli 2" e consiste in un laboratorio che vuole sostenere i genitori e l'ambiente familiare al fine di incrementare i fattori protettivi, rinforzare gli interessi e le attività dei figli, migliorare l'ascolto empatico, valorizzare con discrezione i legami interpersonali e ridurre la contrattazione quotidiana a poche ma chiare regole di comportamento. Altro obiettivo del corso è stimolare i genitori al confronto su tematiche riguardanti le problematiche adolescenziali.

Il modulo progettuale è diretto a 15 genitori dei nostri studenti si svolgerà in presenza e/o on line, in 10 incontri di 3 ore, per un totale di 30 ore, con un docente tutor interno all'Istituto ed un esperto esterno già individuato, specializzato in dinamiche relazionali.

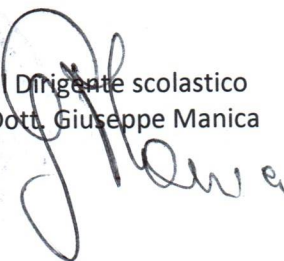
Pertanto, si invitano i genitori interessati a produrre domanda utilizzando il modulo allegato a tale comunicazione entro il 10. Marzo.

Al termine delle operazioni di iscrizione sarà pubblicato sul sito della scuola il calendario degli incontri.

Aversa, 25/02/2022



Il Dirigente scolastico
Dott. Giuseppe Manica



Allegato (modello genitori)



Amm. Finan
e Marketing



Grafica e
Comunicazione



Serv. per la San.
e Ass. Sociale



Servizi Commerciali



Turismo

All'attenzione del Dirigente Scolastico

**OGGETTO: Domanda di partecipazione al percorso formativo del progetto PON
"Inclusione sociale e lotta al disagio seconda edizione" - Progetto 10.1.1A-
FSEPON-CA-2019-13**

Titolo: Percorsi per non disperdersi....il viaggio continua/2

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____ nato/a _____

il _____ prov. _____ e residente in _____

via _____ cap _____

tel/cell. _____ E-mail: _____

genitore dello studente _____ della classe

_____ dell'Istituto,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto:

TIPOLOGIA MODULO	TITOLO MODULO	ORE
Modulo formativo per i genitori	A scuola con i figli 2	30

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, il/la sottoscritto/a autorizza 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.

Aversa,

Firma

Alla presente si allega copia del documento.



Amm. Finan
e Marketing



Grafica e
Comunicazione



Serv. per la San.
e Ass. Sociale



Servizi Commerciali



Turismo