



**Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"**

Via di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA  
Tel.0650914612 fax 0650938315 - C. F. 97067970588 – Codice Univoco: UFW0UV  
RMIC85100R – Distretto 21 – Ambito X  
Email: [rmic85100r@istruzione.it](mailto:rmic85100r@istruzione.it) – PEC: [rmic8R5100r@pec.istruzione.it](mailto:rmic8R5100r@pec.istruzione.it)  
Sito web: <https://www.scuolamozart.edu.it>

CIRCOLARE N 152

DOCENTI SCUOLA  
SECONDARIA  
GENITORI SCUOLA SECONDARIA  
PERSONALE ATA

Oggetto: Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica- Progetto ZERO OSTACOLI

Nell'ambito del progetto ZERO OSTACOLI presentato dall'I.C. MOZART per gli interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica promossi dal PNRR- 19 -*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) Codice identificativo progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-47393 Titolo: "Zero Ostacoli"* a partire dal 14 Marzo 2025, l'Istituto Mozart prevede l'attivazione dei seguenti moduli di intervento individuale per gli studenti individuati dai Consigli di Classe. I corsi si svolgeranno in orario curricolare o extracurricolare.

1. Percorsi di mentoring, di orientamento, di recupero competenze di base: Italiano  
Matematica Inglese Spagnolo
2. Percorsi di supporto psicologico/motivazionale finalizzato alla riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica

I genitori interessati, contattati dalla scuola, sono pregati di firmare il modulo di consenso informato e restituirlo ai docenti Coordinatori di Classe

Roma, 12/03/2025

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Giovanni Cogliandro  
**Documento firmato digitalmente  
ai sensi del CAD e normativa connessa**

**ALLEGATO A –**

Al Dirigente Scolastico

l'alunno/a \_\_\_\_\_ nato\ a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato\ a  
a \_\_\_\_\_ alla  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. \_\_\_\_\_  
fiscale \_\_\_\_\_ frequentante nell' A.S. 2024-25 la Scuola Secondaria  
di \_\_\_\_\_  
**è autorizzato dai genitori**

a frequentare gli incontri del/i seguente/i percorso/i che si svolgeranno presso i locali della scuola in orario curricolare o extracurricolare secondo il calendario previsto;

- 1.a Recupero e potenziamento individuale competenze di base in italiano, 10 ore
- 1.b Recupero e potenziamento individuale competenze di base in matematica, 10 ore
- 1.c Recupero e potenziamento individuale competenze di base in inglese, 10 ore
- 1.d Supporto psicologico / motivazionale 10 ore
- 1.e Recupero e potenziamento individuale competenze di base in spagnolo, 10 ore

I genitori dell'allievo dichiarano di essere stati informati riguardo alle iniziative del progetto e di accettarne il contenuto.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 i sottoscritti 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.

Il sottoscritto..... firma.....  
padre/madre di .....

**e**

Il sottoscritto.....firma .....

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto ..... padre/madre di  
.....

e

Il sottoscritto ..... padre/madre di  
.....

**In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna 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.**

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B. Solo in caso di genitori non separati si può sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Ai sensi e per gli effetti del DPR. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR. In caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la seguente dichiarazione.

Firma del genitore

\_\_\_\_\_