

AUTORIZZAZIONE
“PNRR – Contrasto alla Dispersione Scolastica”
PARTECIPAZIONE al Percorso di ORIENTAMENTO E MENTORING

Io sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

e

La sottoscritta _____

Nata il _____ a _____

in qualità di genitori/ tutori dello/a studente/ssa _____

iscritto/a presso l'IIS CARLO URBANI Classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

Il/la figlio/a a partecipare al percorso di:

“ORIENTAMENTO E MENTORING” – della durata complessiva di 20 ore, con il seguente calendario:

| | DATA | ORA | | DATA | ORA |
|----|------|-----|----|------|-----|
| 1 | | | 11 | | |
| 2 | | | 12 | | |
| 3 | | | 13 | | |
| 4 | | | 14 | | |
| 5 | | | 15 | | |
| 6 | | | 16 | | |
| 7 | | | 17 | | |
| 8 | | | 18 | | |
| 9 | | | 19 | | |
| 10 | | | 20 | | |

(Il calendario può subire qualche modifica per motivi organizzativi)

Al termine del corso, agli studenti che avranno frequentato l'80% delle ore verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

Roma, li _____

In caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 e ss. Cod. Civ., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Per accettazione

*Firma leggibile di entrambi i genitori
(o di chi ha la responsabilità genitoriale)*