

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PERCORSI DI MENTORING
(per gli studenti minorenni)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISS *Betty Ambiveri*
Presezzo

IL SOTTOSCRITTO _____
IN QUALITÀ DI PADRE DELL'ALUNNO/A _____ E
LA SOTTOSCRITTA _____
IN QUALITÀ DI MADRE DELL'ALUNNO/A _____
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ DI QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA A.S.
2023/2024,

AUTORIZZANO

l'inserimento del proprio/a figlio/a nell'ambito del "**Percorso di mentoring ed orientamento**" previsto dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - **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 (D.M. 170/2022)**

Dichiarano di essere a conoscenza che

- L'azione prevede la realizzazione di **supporto individuale** (1 docente per 1 alunno) di mentoring finalizzato all'acquisizione di un più alto grado di consapevolezza, responsabilità, scelta, fiducia e autonomia.
- L'intervento del *mentor* avrà la durata complessiva di **10 ore**.
- Ogni percorso verrà erogato in orario curriculare o extracurriculare.

Presezzo, _____

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____

In caso di impossibilità di uno dei genitori a firmare il presente modulo, il genitore che sottoscrive è tenuto **OBBLIGATORIAMENTE** alla seguente dichiarazione:

Il sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Presezzo, _____ Firma _____

N.B. Il presente modulo di autorizzazione sarà raccolto dal docente *mentor* al primo incontro.