Modulo autorizzazione genitori alunni minorenni

partecipazione percorsi di mentoring e orientamento

Noi sottoscritti genitori:

Cognome e nome del padre...................................................................................................................

Cognome e nome della madre...............................................................................................................

genitori del minore............................................................................. classe.........................................

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto riportato nella circolare n° 113, 119 e 143 (Percorsi di Mentoring e orientamento rivolti alle studentesse e agli studenti)

□ ACCONSENTIAMO che nostro/a figlio/a possa partecipare ai percorsi di Mentoring e orientamento, sostegno alle competenze disciplinari, coaching motivazionale tenuti da esperti psicologi o pedagogisti.

firma del padre.............................................................

firma della madre..................................................................

Data……………….