



ALLEGATO B – MINORENNI

Il sottoscritto (padre) _____

e la sottoscritta (madre) _____

PRESO ATTO

CHE l'IIS "S. Calvino – G.B. Amico" di Trapani attiva il progetto **Scuol@viva - CODICE PROGETTO M4C1I1.4-2022-981-P-12515**, finanziato dal Piano Nazionale di Ripresa e resilienza;

CHE il Progetto prevede un'azione dedicata all'erogazione a favore degli studenti di percorsi individuali di rafforzamento attraverso mentoring e orientamento, coaching motivazionale e counselling;

CHE il percorso della durata di 20 ore prevede incontri di tutoring e orientamento/coaching/counseling, con incontri individuali che si svolgeranno in orario antimeridiano e/o pomeridiano presso i locali della scuola, in giorni da definirsi e orari da definirsi.

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare a uno dei percorsi individuali previsti dal progetto.

Firme dei genitori

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il genitore unico firmatario:

Firma leggibile
