

Da restituire al Coordinatore di Classe entro lunedì 13 maggio 2024

AUTORIZZAZIONE PER FREQUENZA DEL PERCORSO DI MENTORING.

La Sig.ra genitore del/la minore
..... classe..... Scuola secondaria di I grado "F. Amalteo"
Nato/a a il ____/____/____
e residente a in via/piazza
.....n.....
dichiara il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa frequentare i percorsi di di mentoring.

Luogo e data

Firma

Il Sig. genitore del/la minore
..... classe..... Scuola secondaria di I grado "F. Amalteo"
Nato/a a il ____/____/____
e residente a in via/piazza
.....n.....
dichiara il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa frequentare i percorsi di mentoring.

Luogo e data

Firma

In caso di genitore unico firmatario: il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, 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. Dichiara pertanto il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa frequentare i percorsi di mentoring.

Luogo e data

Firma del genitore unico firmatario