

I SOTTOSCRITTI _____ IN QUALITA' DI GENITORI
DELL'ALUNNO/A _____ FREQUENTANTE LA CLASSE _____ DI
QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA NELL' A.S. 2023/2024,

AUTORIZZANO

L'INSERIMENTO DEL PROPRIO/A FIGLIO/A IN UNO DEI

- **PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO** (10 ore)

PREVISTI NELL'AMBITO DEL PNRR-Missione 4 - Linea di investimento 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica", codice del progetto M4C1I1.4- 2022-981, dal titolo "PNRR-LA SCUOLA FUTURA":

EVENTUALE PREFERENZA DOCENTE: _____

Roma, _____

Firma dell'alunno/a: _____

Firma dei genitori: _____

N.B. L'AUTORIZZAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA DA ENTRAMBI I GENITORI*

*Qualora risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore dello/a
studente/essa _____ della classe _____ sez. _____ consapevole delle
conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR
245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale
di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, _____

Firma: _____