

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE "PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO"

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - 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 - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica

La sottoscritta
(madre) _____

e il sottoscritto
(padre) _____

genitori e/o tutori dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____

Plesso e Ordine di scuola: _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a ai "Percorsi di Mentoring e Orientamento" previsti nel PNRR Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - 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 - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica

Il percorso sarà individuale e tarato sugli effettivi bisogni ed effettive necessità dell'alunno.

Durata del percorso individuale: 10 ore

Il calendario degli incontri è in allegato alla presente autorizzazione.

Data

Firme dei genitori/tutori

(madre) _____

(padre) _____