ALLEGATO B: Domanda di partecipazione e autorizzazione ai corsi PNRR-**MENTORING**

Da consegnare al coordinatore di classe Alla Dirigente Scolastica

 IC via della Commenda

OGGETTO: **MENTORING – ORIENTAMENTO** Comunicazione di avvio iscrizione ai **percorsi pomeridiani** di formazione rivolti agli alunni della scuola secondaria di I Grado - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)

I sottoscritti genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ IC via della Commenda

# AUTORIZZANO

# Il/la proprio/a figlio/a a frequentare le lezioni dei corsi indicati nella tabella di cui alla circolare A 35 QUATER e autorizzano la Scuola al trattamento dei dati personali per i fini istituzionali richiesti, nel rispetto della 1-.675/96, del D. Lgs. 196/2003 e ss.

| **indicare con una crocetta****X** | **CORSO MENTORING** | ARGOMENTI | LUN | MART | MERC | GIOV | VEN |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | MENTORING 1 | ORIENTAMENTO ALLE SCUOLE SUPERIORI |  |  |   |  | **14.30-16.30** |
|  | MENTORING 2 | ORIENTAMENTO ALLE SCUOLE SUPERIORI |   | **14.30-16.30** |  |  |  |

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a uscire termine delle lezioni e rientrare a scuola per l'inizio del corso uscire autonomamente al termine.

I sottoscritti/il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiarano/dichiara di accettare i criteri di iscrizione, gli orari e i giorni di svolgimento delle attività e si impegnano/si impegna a fare frequentare il/la proprio/a figlio/a con regolarità e per l'intera durata del corso **con un massimo di assenze pari al 30%.** I **corsi PNRR finanziati da fondi europei sono GRATUITI.**

Milano, Firma genitori/tutori

