

Liceo scientifico Statale

“ Carlo Miranda”

Via F.A. Giordano, 91 – 80027 Frattamaggiore(NA)

**Tel:** +39 081 8801909**Fax:** +39 081 8368185

**Email:** [NAPS27000E@istruzione.it**PEC:**](mailto:NAPS27000E@istruzione.itPEC) [NAPS27000E@pec.istruzione.it](mailto:NAPS27000E@pec.istruzione.it)

**Modulo autorizzazione genitori alunni minorenni**

**partecipazione percorsi di mentoring e orientamento**

Noi sottoscritti genitori:

Cognome e nome del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di esercenti la responsabilita genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto riportato nella circolare n° 113, 119 e 143 (Percorsi di Mentoring e orientamento rivolti alle studentesse e agli studenti)

**ACCONSENTIAMO**

che nostro/a figlio/a possa partecipare ai percorsi di Mentoring e orientamento, sostegno alle competenze disciplinari, coaching motivazionale tenuti da esperti psicologi o pedagogisti.

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma della madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ALLEGA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEI GENITORI