

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ indirizzo _____

dichiariamo

di essere a conoscenza del progetto "YOURSCHOOLYOURLOFE2" e dell'attività di mentoring e orientamento prevista dal progetto;

autorizzano

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di mentoring e orientamento che si svolgeranno in orario curriculare e/o extracurriculare secondo un calendario stabilito per ogni alunno per un numero massimo di 15 ore in collaborazione con l'esperta/o individuata/o dall'Istituzione scolastica.

Comiso,

Firma dei genitori

ALTRIMENTI INDICARE SE SI TRATTA DI CASO A O CASO B

A. Nel caso di genitori separati/divorziati con affidamento ad entrambi i genitori, poiché è prevista la firma di entrambi (cfr. Articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54), ciascun genitore dovrà inviare il presente modulo di autorizzazione.

B. Nel caso in cui il modello di autorizzazione sia sottoscritto da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la potestà genitoriale dell'alunno/a il quale conosce e condivide le scelte esplicitate.

Comiso, _____

Il genitore/esercente potestà genitoriale/tutore
