

ALLEGATO A: Domanda di partecipazione corsi

Alla Dirigente Scolastica Liceo Scientifico Statale "G. Mercalli" - Napoli

Oggetto: Avviso reclutamento alunni per il percorso formativo del progetto PNRR M4C1I1.4-2024-1322-P-50177**CUP J64D21000670006****TITOLO PROGETTO: "Percorsi di mentoring e orientamento"**

Autorizzazione per la partecipazione ai moduli

I sottoscritti _____ e _____ genitori
dell'alunno/a _____, nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ C.F.

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare le lezioni del modulo sotto indicato e autorizzano la Scuola al trattamento dei dati personali per i fini istituzionali richiesti, nel rispetto della L.675/96, del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni **(indicare con una x il percorso richiesto e il nome del docente come da avviso)**

Dati dell'attività (1)**Titolo: Percorsi di mentoring e orientamento**

EDIZIONI	PARTECIPANTI CIASCUN ED.	ORE	Totale partecipanti		Nome del docente
125	1	4	125		

Dati dell'attività (2)**Titolo: Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento**

EDIZIONI	PARTECIPANTI CIASCUN ED.	ORE		Nome del docente
15	Minimo 3 (ma almeno 6)	10		

Dati dell'attività (3)**Titolo: Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari (n. 10 edizioni dedicate alle classi quinte)**

EDIZIONI	PARTECIPANTI CIASCUN ED.	ORE		Nome del docente
15	Minimo 9 (ma almeno 20)	10		

Dati dell'attività (4)**Titolo: Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie**

EDIZIONI	PARTECIPANTI CIASCUN ED.	ORE		Nome del docente
10	Minimo 3 (ma almeno 6)	2		

I sottoscritti/il sottoscritto _____
dichiarano/dichiara e si impegnano/si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con regolarità
e per l'intera durata del corso.

Napoli, li _____

Firma genitore 1

Firma genitore 2