

Allegato 1_ Reclutamento per Attività di Mentoring e Orientamento

Al Dirigente Scolastico
IC Mons Vassalluzzo
Roccapiemonte

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE ALLE EDIZIONI PNRR DM 19 PER ATTIVITA' DI MENTORING E ORIENTAMENTO IN ATTUAZIONE DEL PROGETTO – PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - MISSIONE 4 - COMPONENTE 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU codice progetto dal titolo " Campus CoMVass_GenerAZIONI Motivate". Avviso Pubblico D.M. 19 02/02/24 “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica” Titolo Progetto " Campus CoMVass_GenerAZIONI Motivate". CNP: M4C1I1.4-2024-1322-P-49631 CUP: C64D21000580006

Il sottoscritto genitore/tutorenato/a
(.....)

ilresidente a (.....) in via/piazza.....
n. CAPTelefono Cell.
e- mail

e

Il sottoscritto genitore/tutorenato/a
(.....)

ilresidente a (.....) in via/piazza.....
n. CAPTelefono Cell.
e- mail

A conoscenza dell’ Avviso relativo all’avvio delle attività formative finalizzate alla realizzazione del **PNRR DM 19 PER ATTIVITA' DI MENTORING E ORIENTAMENTO**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a

....., nato a

il, iscritto/a alla classe _____ sez. _____, scuola secondaria di primo grado,
venga iscritto alle attività di **mentoring e orientamento** previste.

In caso di partecipazione i sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevoli che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l’ **IC VASSALLUZZO** depositario dei dati personali, potrà, su richiesta, fornire all’autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l’allievo/a.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016, i sottoscritti autorizzano l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali del/della proprio/a figlio/a solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto

Si allega alla presente:

- **Copia del documenti d'identità dei genitori/ tutori in corso di validita'**

Data, _____

FIRME DEI GENITORI/TUTORI

In caso di firma di un solo genitore il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver effettuato la scelta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma genitore _____

- **Copia del documento d'identità del genitore**