**ALLEGATO A**

***per gli studenti minorenni***

**Oggetto: Partecipazione Percorsi di mentoring e orientamento nell’ambito del PNRR, Missione 4 - Componente 1 – Investimento 1.4 Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).**

**TITOLO DEL PROGETTO: “INNOVARE PER INCLUDERE”**

**CODICE IDENTIFICATIVO: M4C1I1.4-2022-981-P-17672 - CUP: H94D22003430006**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al seguente percorso formativo previsto dal PNRR Missione 4 - Componente 1 – Investimento 1.4 in oggetto:

 psicologo

 pedagogista clinico

 coach motivazionale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_