



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "G. Falcone e P. Borsellino"
Via G. Giolitti, 11 — 20022 Castano Primo (MI)

Tel. 0331 880344
C.M. MIIC837002 — C.F. 93001830152

miic837002@istruzione.it; miic837002@pec.istruzione.it; segreteria@icscastano.edu.it;
www.icscastano.edu.it

Modulo Iscrizione per Attività di Mentoring

I sottoscritti _____

in qualità di genitori dell'alunno/a _____ iscritto

per l'a.s.2023-2024 alla classe _____ della scuola plesso _____

AUTORIZZANO

La partecipazione del/la proprio/a figlio/a all'attività di “Mentoring e Orientamento” prevista dal progetto Dispersione PNRR “Avrò Cura di Te!” per un totale di 34 ore da svolgersi dal mese di dicembre p.v. al mese di maggio 2024 secondo il calendario che la scuola predisporrà.

Considerato che l'azione di Mentoring prevede alcune mense per i ragazzi coinvolti, si prega di indicare eventuali allergie o intolleranze alimentari

	SI	NO
Allergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quali _____

I moduli di iscrizione dovranno essere inviati via e-mail all'indirizzo pnrr@icscastano.edu.it oppure consegnati brevi manu al docente coordinatore entro venerdì 1 dicembre p.v.

Castano Primo, _____

Firma di Entrambi i Genitori

