

MAGGIORENNI

La studentessa/ Lo studente frequentante la classe sez nata/o a il ___/___/___ C.F..... e residente a in via/piazza n..... dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dal professionista incaricato, dott./dott.ssa _____ per i percorsi di mentoring e orientamento.

Luogo e data

Firma

MINORENNI

La Sig.ra nata a..... il ___/___/___ C.F..... e residente..... in via/piazza n..... madre del minorenni..... dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dal professionista incaricato, dott./dott.ssa _____ per i percorsi di mentoring e orientamento.

Luogo e data

Firma della madre

Il Sig. nato a il ___/___/___ C.F..... e residente..... in via/piazza n. padre del minorenni

dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dal professionista incaricato, dott./dott.ssa _____ per i percorsi di mentoring e orientamento.

Luogo e data

Firma del padre

Rispettivamente MADRE e PADRE del minore (o detentori della responsabilità genitoriale del minore)
Nome..... Cognome..... classe ... Sez. ... nato/a a il..... C.F..... e residente..... in via/piazza n.....

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig..... nata/o a..... il ___/___/___ C.F..... residente a..... Tutore del minorenni..... nata/o a..... il ___/___/___ C.F..... in ragione di (indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero) residente a in via/piazza n..... dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dal professionista incaricato, dott./dott.ssa _____ per i percorsi di mentoring e orientamento.

Luogo e data

Firma del tutore