**Istituto di Istruzione Superiore “V.Capirola”**

**modulo autorizzazione dei genitori degli alunni**

**Progetto TUTORAGGIO PEER TO PEER PER MATEMATICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome nome del genitore), residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/nr civ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono/cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore o tutore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome nome del minore), nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  regolarmente iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Istituto di Istruzione Superiore Vincenzo Capirola di Leno (BS),

AUTORIZZA

anche in nome e per conto dell’altro genitore o eventuale altro soggetto esercitante la podestà, il minore indicato in epigrafe a partecipare al progetto “tutoraggio peer to peer per matematica” (in qualità di tutor), presso l’Istituto di Istruzione Superiore Vincenzo Capirola di Leno, per l’anno scolastico 2019/20. L’attività si svolgerà il lunedì e il mercoledì dalle h.12:55 alle ore 13:50 e di ogni variazione verrà data tempestiva informazione agli studenti che, tramite il modulo di candidatura, hanno facoltà di decidere se partecipare al progetto per una o due ore a settimana.

Ai  fini  della  presente  autorizzazione,  il  sottoscritto dichiara di aver preso visione del progetto e si  dichiara  informato  che, durante l’ora di “tutoraggio peer to peer” sarà presente un solo insegnante che avrà **l’esclusivo compito di sorvegliare le varie aule in cui saranno presenti gli studenti che parteciperanno al progetto.**

Il sottoscritto dichiara, pertanto, di manlevare la scuola ed i docenti coinvolti nel progetto “tutoraggio peer to peer per matematica”, per quanto riguarda l’incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni.

Espressamente il sottoscritto esonera da qualunque responsabilità e manleva da richieste di terzi riferiti a comportamenti lesivi tenuti o messi in essere dal minore indicato in epigrafe, l’Istituto Scolastico Capirola, tutti gli addetti, i docenti per qualsivoglia accadimento, per danni verificatesi a seguito della partecipazione del figlio/a al Progetto “tutoraggio peer to peer per matematica”.

.

Leno, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-----------------DA COMPILARE SOLO SE SI NECESSITA DI USCITA ANTICIPATA------------

Inoltre il sottoscritto autorizza il proprio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ad uscire alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per motivi di trasporto.

Leno, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_