



Sede: Via G. Marconi 7, 25024 Leno (BS)

Tel +39.030.906.539 | 030.903.85.88

bsis00900x@istruzione.it | bsis00900x@pec.istruzione.it

Sezione Associata: Via Caravaggio 10, 25016 Ghedi (BS)

Tel +39.030.901.700 | 030.905.00.31

liceoghedi@capirola.com

istitutocapirola.edu.it | capirola.it

C.F. 97000580171 | Codice Univoco: UF79HB | C.M: BSIS00900X

MODULO AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI DEGLI ALUNNI

Progetto TUTORAGGIO FRA PARI – PEER TO PEER FRANCESE

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome nome del genitore),
residente in _____, Via _____ n. _____
telefono/cellulare _____, e-mail _____, genitore o tutore
del minore _____ (cognome nome del minore), nato/a a
_____ il _____, regolarmente iscritto/a alla classe ____ Indirizzo I.L.G.
dell'Istituto di Istruzione Superiore "Vincenzo Capirola",

AUTORIZZA

anche in nome e per conto dell'altro genitore o eventuale altro soggetto esercitante la potestà, il minore indicato in epigrafe a partecipare al progetto "Tutoraggio fra pari – Peer to Peer Francese" (in qualità di tutor) a distanza tramite Google Meet, presso l'Istituto di Istruzione Superiore "Vincenzo Capirola" per l'anno scolastico 2023/2024. L'attività della durata di un'ora si svolgerà nel pomeriggio del martedì a partire dalla metà del mese di novembre (13-18 novembre 2023) fino alla terza settimana di maggio (20-25 maggio 2024) e di ogni variazione verrà data tempestiva informazione agli studenti.

Ai fini della presente autorizzazione, il sottoscritto dichiara di aver preso visione del progetto e si dichiara informato che, durante l'ora di "Tutoraggio fra pari – Peer to Peer Francese" sarà presente un solo insegnante che avrà **l'esclusivo compito di sorvegliare a turno le varie aule virtuali in Google Meet in cui saranno collegati gli studenti che parteciperanno al progetto.**

Il sottoscritto dichiara, pertanto, di manlevare la scuola ed i docenti coinvolti nel progetto "Tutoraggio fra pari – Peer to Peer Francese", per quanto riguarda 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 di Istruzione Superiore "Vincenzo Capirola", tutti gli addetti, i docenti per qualsivoglia accadimento, per danni verificatesi a seguito della partecipazione del/la figlio/a al Progetto "Tutoraggio fra pari – Peer to peer Francese".

Leno, li _____

Firma _____