ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -S. ZENONE D. EZZELINI
Prot. 0004861 del 28/05/2025
IV (Uscita)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN ZENONE DEGLI EZZELINI

Via A.Canova, **2** Tel. 0423/567080 - Fax 0423/964574
e-mail tvic862003@istruzione.it - TVIC862003@pec.it - sito web www.comprensivosanzenone.edu.it CM. TVIC862003-CF.92026890266
INDIRIZZO MUSICALE nella Sc. Secondaria di I grado di San Zenone e
Fonte

Al sito
Com.n.593 All'albo on line

Ai genitori degli alunni coinvolti
Ai Docenti delle classi coinvolte
Alla Cooperativa sociale Color

Oggetto: **Percorsi mentoring in essere attivati dalla Cooperativa sociale Color "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica" PNNR- Missione 4_Componente 1_D.M. 19 02/02/2024.**

Titolo del progetto: PromuoviAmo il successo alla scuola
Codice progetto:M4C1I1.4-2024-1322-P-50600
CUP: J44D21000660006 CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN-VE-2024-118

Si informano le famiglie che i percorsi mentoring già in essere presso le rispettivi sedi delle scuole secondarie verranno conclusi dopo il termine delle attività didattiche nelle date e negli orari che verranno comunicati successivamente ai singoli alunni coinvolti fino al raggiungimento delle dieci ore previste per ogni alunno.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Zanon

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Da consegnare ai coordinatori di classe entro il 5 giugno 2025.

Il/La sottoscritta _____genitore dell'alunn_ _____frequentante la classe _____ sez.___ della Scuola secondaria di _____ acconsente che _l_ propri___ figlio ___ concluda il percorso mentoring già in essere e

● AUTORIZZO mio figlio/a all'uscita autonoma.
● NON AUTORIZZO mio figlio/a all'uscita autonoma.

Data Firma