



## Convitto Nazionale "Pietro Giannone" e scuole annesse

Piazza Roma, 27 82100 Benevento- Tel. 0824 21713 - Fax 0824 19909539  
C.F. 80002810622 - Codice Meccanografico **BNVC01000A** codice univoco UFGPI  
C.F. 80004690626 - Codice Meccanografico BNMM00800N  
E-mail: [bnvc01000a@istruzione.it](mailto:bnvc01000a@istruzione.it) - [bnvc01000a@pec.istruzione.it](mailto:bnvc01000a@pec.istruzione.it)  
Url: [www.convittonazionalebenevento.edu.it](http://www.convittonazionalebenevento.edu.it)

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PROGRAMMA NAZIONALE DI SPORTELLI E RETE

### SCHEDA DI ADESIONE

**Progetto "LABoriosaMENTE" - PNRR – Missione 4: Istruzione e ricerca - Investimento 1.4.  
"Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola  
secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica" Codice identificativo progetto: M4C111.4-  
2024-1322-P-53976 - CUP: E84D21001490006**

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO

\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Comune di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Comune residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

### RICHIESTA E AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

Al Rettore/Dirigente Scolastico  
Convitto Nazionale "Pietro Giannone"  
BENEVENTO

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
genitore/tutore dell'alunn \_\_\_\_\_ iscritt\_\_ alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
della Scuola Sec. di primo grado annessa al Convitto Nazionale "Pietro Giannone"

**chiede**

che \_\_I\_\_ propr\_ figl\_ sia ammesso a partecipare a

<input type="radio"/>	<b>MENTORING E ORIENTAMENTO</b>	<b>Aprile – Giugno 2025</b>	<b>Classi prime, seconde e terze.</b>
-----------------------	---------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------

Il percorso viene erogato ad un alunno in presenza, **in orario di frequenza scolastica**, da un esperto in possesso di specifiche competenze. La durata del percorso stabilita nel progetto dall'istituzione scolastica è di 20 ore.

**e autorizza**

l'istituto, secondo le indicazioni predisposte dalla scuola, al trattamento dei dati personali in conformità della Legge 675/96.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme dei genitori/tutore

\_\_\_\_\_