

Il sottoscritto padre/tutore _____

e

la sottoscritta madre/tutore _____

dell'alunno/a _____ iscritto/a a frequentare la classe di

codesto Liceo (*selezionare la classe interessata*):

4[^] F LES

3[^] G LES

DICHIARANO

di aver preso visione di quanto riportato nella presente circolare

AUTORIZZANO

lo/la studente/ssa a partecipare il giorno 4 Aprile 2023 presso l'aula "Tullio Landri" della sede centrale in via Tuoro Cappuccini, 75, alle attività formative previste nell'ambito dei percorsi PCTO, secondo il presente calendario.

Classi 4 [^] F LES – 3 [^] G LES	Sede centrale: aula "Tullio Landri"	Rilevazione presenze: a partire dalle ore 8.30
		Conclusione attività formative e uscita autonoma: ore 13.05

Avellino, _____

Firma dei genitori / tutori dell'alunno/a

Nel caso di firma di uno solo dei genitori

Il/la dichiarante, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

DICHIARA

di effettuare l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori". Si esonera, infine, l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità per infortuni eventualmente occorsi durante gli spostamenti autonomi fino all'orario e al luogo dell'appuntamento stabiliti per l'inizio dell'attività e dopo l'orario, o derivanti dall'inosservanza da parte dell'alunno/a di ordini e prescrizioni dei tutor durante l'attività (C.M. n.253 del 14/08/1991).

Avellino, _____

Firma del/la dichiarante

