AUTORIZZAZIONE PERCORSO PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L’ORIENTAMENTO

Al Dirigente Scolastico

Liceo Francesco d’Assisi

Viale della primavera 207 – 00172 Roma

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………... genitore dell’alunno/a

…………………………………………………… regolarmente iscritto alla classe ……… sez…….........per il corrente anno scolastico

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a raggiungere autonomamente la sede della società in cui si svolgeranno le attività del Percorso per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento (PCTO), nei giorni previsti e secondo l’orario concordato con la scuola. Autorizza, inoltre, il proprio figlio/a ad uscire durante le ore di lavoro per un’eventuale pausa pranzo/break e a rientrare autonomamente a casa al termine delle attività, sollevando la scuola da ogni responsabilità.

Roma,………………………..

Firma del genitore ………………………………………………………………………………