

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____)
 Il _____ residente in _____
 e la sottoscritta _____ nata a _____ (_____)
 il _____ residente in _____ Genitore/i
 dell'alunno/a _____ nato/a _____
 il _____ frequentante la classe _____ Sez. Indirizzo _____ per l'A.S. 2025/26
 Residente a: _____ in Via _____ n° _____
 Telefono: _____ Cell. _____ e-mail: _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro conclusivo del **"Percorso integrato di orientamento e accompagnamento al mondo del lavoro"**, **valido anche ai fini del PCTO** secondo le seguenti modalità:

- Gli studenti ed i docenti accompagnatori si incontreranno alle ore **7:45** del **giorno martedì 28 aprile 2026** presso il piazzale antistante l'ex casello dell'autostrada di Torre del Greco da dove partiranno con un bus dedicato;
- Arrivo a Napoli presso la sede di svolgimento dell'incontro, sita in Via L. Bianchi n. 36/40 - Napoli;
- Il ritorno è previsto con le stesse modalità dell'andata, alle ore 13:30 circa si arriverà presso l'area di partenza, da cui gli allievi faranno autonomamente rientro a casa.

A tal fine e per tutto quanto sopra il/la sottoscritto/a:

ASSUME piena e completa responsabilità per tutto quanto il /la suddetto/a alunno/a possa eventualmente commettere di dannoso verso cose e persone (per sé e per gli altri);

DICHIARA di essere al corrente che al termine delle attività di cui alla presente autorizzazione, il/la proprio/a figlio/a farà ritorno a casa autonomamente;

ESONERA il DIRIGENTE SCOLASTICO ed i DOCENTI accompagnatori, nonché' la scuola stessa, da qualsiasi evento, non ad essi imputabile, che potrebbe verificarsi a danno dell'alunno partecipante.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n°445/2000, dichiara altresì di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo _____ Data _____ / _____ / 2025

FIRMA DELL'ALUNNO _____ (per esteso e leggibile)

Firma di entrambi i Genitori (si allegano i documenti di riconoscimento in corso di validità)
--

Firma (ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.)

Firma (ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.)

DICHIARAZIONE in merito al trattamento dei dati personali [D. Lgs 196/2003; Reg. UE 679/2016 e ss.mm.ii.]

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di legge.

Firme

SOTTOSCRIVERE NEL CASO DI GENITORE UNICO FIRMATARIO
--

(si allega il documento di riconoscimento in corso di validità)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori e che l'altro genitore è informato e concorda con la scelta/richiesta/dichiarazione resa.

Torre del Greco, Il Genitore unico firmatario

DICHIARAZIONE in merito al trattamento dei dati personali [D. Lgs 196/2003; Reg. UE 679/2016 e ss.mm.ii.]

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di legge.

Firma