

Il/la sottoscritto/a _____ documento n. _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez _____ ind _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di PCTO **Education of everything e Wearable classroom** che si svolgerà il giorno _____ all'Hotel **Poseidon** secondo le seguenti modalità:

1. Arrivo autonomo alle ore _____;
2. Partecipazione alle attività laboratoriali dalle ore _____ alle ore _____;
3. Al termine delle attività gli allievi faranno rientro autonomamente a casa.

ASSUME piena e completa responsabilità per tutto quanto il /la suddetto/a alunno/a possa eventualmente commettere di dannoso verso cose e persone (per se' 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 e data _____

Il Genitore unico firmatario _____

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S.S. "E. Pantaleo"
Torre del Greco

Il/la sottoscritto/a _____ documento n. _____
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____ ind _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di PCTO **Education of everything e Wearable classroom** che si svolgerà il giorno _____ all'Hotel Poseidon secondo le seguenti modalità::

1. Arrivo autonomo il giorno _____ alle ore _____ all'Hotel Poseidon;
2. Partecipazione alle attività laboratoriali dalle ore _____ alle ore _____;
3. Al termine delle attività gli allievi faranno rientro autonomamente a casa.

ASSUME piena e completa responsabilità per tutto quanto il /la suddetto/a alunno/a possa eventualmente commettere di dannoso verso cose e persone (per se' 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 e data _____

Il Genitore unico firmatario _____