# Autorizzazione alla partecipazione al progetto di PCTO ex Alternanza Scuola -Lavoro

Con la presente i sottoscritti\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_padre/madre dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_autorizzano il figlio/a :

* a partecipare in orario extrascolastico alle attività previste dal progetto di PCTO ex Alternanza scuola Lavoro (obbligatoria ai sensi della legge 107/15) presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, effettuate in base alle normative vigenti.
* a recarsi autonomamente nella sede indicata (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per partecipare alle attività previste;

**ESONERANO**

* l’Autorità Scolastica da qualsiasi responsabilità per eventi dannosi che potrebbero verificarsi in seguito a comportamenti personali difformi dalle indicazioni fornite dalla Scuola.
* da ogni responsabilità eccedente l’obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti.

**DICHIARANO**

* di assumermi le responsabilità (art.2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del proprio figlio delle disposizioni impartite dai propri insegnanti o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.
* di essere consapevole che le spese del trasporto sono a carico del figlio/a

**Cognome** (alunno) ……………………….. **Nome** ……………………………..

**Luogo e data di nascita** …………………………………………………………

**Codice fiscale** … … … … … … … … … … … … … … … …

**Classe frequentata:** …………….

**Si ricorda che durante il periodo del progetto**:

* il comportamento dovrà essere serio e responsabile, ricordando che tutte le attività’ saranno oggetto di valutazione
* l’atteggiamento nei confronti degli esperti esterni, dei tutor aziendali e tutti quelli con cui si verrà in contatto durante le attività esterne alla scuola dovrà essere rispettoso
* si dovrà osservare quanto stabilito nel patto formativo sottoscritto

FIRMA DELLO STUDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\* Si allega copia carta identità genitori