



Polo Liceale "G. Galilei"

We prepare for



English Qualifications

V.le della Libertà-87075 Trebisacce (CS)

C.M. CSPS310001- C.f.94029140780 -C.U.F. UFKYE7 Tel. 0981 51723

Peo csps310001@istruzione.it – Pec csps310001@pec.istruzione.it

Sito: www.liceotrebisacce.it

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ genitore
di _____ alunno/a della classe _____
sez. _____

AUTORIZZA

Il proprio/a figlio/a a partecipare il giorno 23/ 01/ 2024 all'uscita nell'ambito del PCTO – **Visita al campo di internamento di Ferramonti di Tarsia e ASTER Calabria** dalle ore 8:00 alle ore 18:30.

L'evento si colloca all'interno dei Percorsi per le competenze Trasversali e l'Orientamento (già alternanza scuola lavoro).

Dichiaro di essere a conoscenza della responsabilità personale per qualsiasi infrazione alle norme giuridiche vigenti nei luoghi visitati o per non osservanza delle regole imposte dal tutor ed esonero da ogni responsabilità la scuola per fatti conseguenti all'eventuale cattivo comportamento di mio/a figlio/a. Mi assumo la responsabilità per eventuali danni arrecati, singolarmente o in gruppo.

FIRMA DEL GENITORE

DATA

N.B. Da riconsegnare, debitamente compilato, al docente tutor.