

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PERCORSO PCTO

Io sottoscritto/a _____

Padre/madre dell'alunno/a _____

Frequentante la classe 4D, in attività di PCTO progetto n° _____

AUTORIZZA

Il figlio/a a raggiungere la sede assegnata _____

Per lo svolgimento delle attività previste durante tutto il periodo del PCTO dell'anno

Scolastico _____ e a prendere autonomamente i mezzi di trasporto

Necessari.

Latina _____

Firma
