

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/esercente la responsabilità genitoriale (*barrare la voce che non interessa*) dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ del Liceo Scientifico, Liceo Scienze Umane, Tecnico Caltagirone (*segnare l'opzione di interesse*), _____ (*trascrivere l'indirizzo/opzione/articolazione*),

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso _____ (*trascrivere il titolo del modulo*) nell'ambito del progetto **POC-Orientamento Codice Nazionale Progetto: 10.1.6A-FDRPOC-SI-2024-89 TITOLO PROGETTO: Orientarsi in modo consapevole CUP: B24D25000710001** che si svolgerà a partire da _____ (*indicare il giorno e la data previsti per l'avvio delle attività formative*) alle **ore** _____ (*indicare l'orario previsto per l'avvio delle attività formative*) presso la sede centrale associata (*segnare la sede di interesse*), secondo il calendario comunicato dai proff. _____ (*indicare i nominativi dei docenti esperto/tutor del modulo in oggetto*).

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

- di esonerare l'Istituto da responsabilità per danni al/alla proprio/a figlio/a, a persone e a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali non ascrivibili alla responsabilità diretta dell'Istituzione scolastica.

Si allega copia del documento di identità.

Luogo e data

Firma

genitore/esercente responsabilità genitoriale
