

Oggetto: Autorizzazione per uscita prevista dai PCTO

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ consapevole che la partecipazione ai PCTO oggetto di convenzione
tra la nostra Istituzione Scolastica e il FAI rappresentano attività integrativa alla didattica

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a _____, frequentante la classe _____ sez. _____ della
Scuola Secondaria di secondo grado Istituto Tecnico/Liceo Scientifico, a partecipare all'uscita didattica che
avrà luogo il **23/03/2023, dalle ore 9.00 alle ore 11:00**, accompagnato/a dagli insegnanti della classe. L'uscita
avrà come destinazione **VIZZINI**. Gli studenti saranno impegnati in un'attività pratica di Apprendisti Ciceroni
del FAI. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle regole di condotta impartite dai docenti
accompagnatori, e accetto integralmente e senza condizioni gli aspetti organizzativi e logistici previsti.

Data _____

Firma _____