

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo "G. Verga" Vizzini**

Oggetto: Autorizzazione per uscita prevista dal progetto "OUI, ovunque da qui" – UNICT.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
_____ consapevole che la partecipazione al progetto di orientamento
universitario, avente anche valore di PCTO, rappresenta 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 **09/04/2024, dalle ore 07:30 alle ore 18:30**, accompagnato/a dagli insegnanti della classe.
L'uscita avrà come destinazione **CATANIA**, presso la **Cittadella Universitaria**. Gli studenti saranno impegnati
in orario antimeridiano con il Salone dello studente e in quello pomeridiano con i laboratori. 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 _____

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo "G. Verga" Vizzini**

Oggetto: Autorizzazione per uscita prevista dal progetto "OUI, ovunque da qui" – UNICT.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
_____ consapevole che la partecipazione al progetto di orientamento
universitario, avente anche valore di PCTO, rappresenta 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 **09/04/2024, dalle ore 07:30 alle ore 18:30**, accompagnato/a dagli insegnanti della classe.
L'uscita avrà come destinazione **CATANIA**, presso la **Cittadella Universitaria**. Gli studenti saranno impegnati
in orario antimeridiano con il Salone dello studente e in quello pomeridiano con i laboratori. 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 _____