

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ nato il ____ / ____ / ____
a _____ C.F. _____ carta di identità
N° _____ residente a _____ in via
_____ n° _____ frequentante la classe _____
sez. ____ di codesto Istituto.

CHIEDE

Alla S.V. che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare allo stage di P.C.T.O. per l'AS 2023/24. Il/la sottoscritto/a altresì

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a svolgere l'attività di stage

Presso l'azienda : _____ Città: _____ in via
_____ Responsabile: Sig. _____
Nr° tel. _____

AUTOCERTIFICAZIONE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE

Io sottoscritto _____
Nato/a _____ il _____ residente in
_____ (c.f. _____) in qualità
di padre/madre del minore _____ nato a
_____ il _____ consapevole delle responsabilità civili e penali
scaturenti per falsa dichiarazione

DICHIARO

sotto la mia esclusiva responsabilità la sana e robusta costituzione di mio figlio _____ e per questo acconsento alla sua partecipazione ai **PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L'ORIENTAMENTO AS 2023/24.**

Con la presente dichiarazione sollevo da ogni responsabilità l'Istituto da ogni danno o conseguenza personale fisica e non possa derivare a mio figlio/a sia prima, durante che dopo il periodo di stage.

Data ____ / ____ / ____

Firma minore _____

Firma genitore _____

Firma genitore _____

Si allega copia del documento di identità del genitore firmatario.