|  |
| --- |
| **ISTITUTO SUPERIORE****Francesco Saverio Nitti**NAPOLI |

AUTORIZZAZIONE

|  |
| --- |
| Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore ovvero esercente la potestà genitoriale sull’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_ di codesto Istituto,A U T O R I Z Z AIl suindicato alunno a partecipare alle attività operative PCTO presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nei giorno/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:* gli alunni partecipanti effettueranno gli spostamenti con mezzi propri
* gli alunni sono assicurati per gli infortuni e la responsabilità civile e che l’assicurazione non risponde per fatti dovuti ad inosservanza delle direttive impartite dal/i docente/i accompagnatore/i, sollevando in tal caso l’Istituto da ogni responsabilità,
* gli alunni saranno accompagnati dalla Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* il luogo presso cui si svolge l'attività è\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* l’ora di incontro è:\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Napoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| MOD. AUPCTO – Rev. 0 del 30.09.2019 |

|  |
| --- |
| **ISTITUTO SUPERIORE****Francesco Saverio Nitti**NAPOLI |

AUTORIZZAZIONE

|  |
| --- |
| Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore ovvero esercente la potestà genitoriale sull’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_ di codesto Istituto,A U T O R I Z Z AIl suindicato alunno a partecipare alle attività operative PCTO presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nei giorno/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A tal fine dichiara di essere a conoscenza che:* gli alunni partecipanti effettueranno gli spostamenti con mezzi propri
* gli alunni sono assicurati per gli infortuni e la responsabilità civile e che l’assicurazione non risponde per fatti dovuti ad inosservanza delle direttive impartite dal/i docente/i accompagnatore/i, sollevando in tal caso l’Istituto da ogni responsabilità,
* gli alunni saranno accompagnati dalla Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* il luogo presso cui si svolge l'attività è\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* l’ora di incontro è:\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Napoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| MOD. AUPCTO – Rev. 0 del 30.09.2019 |