|  |
| --- |
| **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 A Il 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 A Il 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 |