

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTO DI PCTO

Studente minorenni Io sottoscritto/a Genitore dello studente Della classe V sez	Studente maggiorenne Io sottoscritto/a Studente della classe V sez
Autorizzo mio figlio/a a	Dichiaro di

partecipare al Progetto di PCTO di formazione europea con visita al Parlamento Europeo di **Strasburgo**

dal 25/11/2024 al 27/11/2024

per n. giorni 3 e n. notti 2

Il viaggio prevede un costo massimo di € 300

da effettuarsi tramite PAGO in RETE in 2 rate:

Acconto/quota di iscrizione € 100 entro il 15/10/2024

Saldo entro il 30/10/2024

Si dichiara che lo studente partecipante sarà munito durante il viaggio di un documento di riconoscimento valido per l'espatrio e in corso di validità e (vedi circolare).

Il sottoscritto solleva l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali danni arrecati dallo studente.

Data

Firma genitore (o studente se maggiorenne)

.....