

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITA' DI PCTO

Studente minorenni

Io sottoscritto/a

.....

Genitore dello studente

.....

Della classe

Autorizzo mio figlio/a a

Studente maggiorenne

Io sottoscritto/a

.....

Studente della classe

Dichiaro di

prendere parte all'attività di PCTO **GIURIA BEST BEFORE** presso Cineteca Milano Arlecchino, Via San Pietro all'Orto 9, Milano

L'organizzazione dell'attività sarà la seguente:

Lunedì 10 novembre 2025: uscita da scuola alle ore 14:00; rientro a casa in autonomia al termine delle attività.

Martedì 11 novembre 2025: ritrovo sul luogo del PCTO alle ore 9:30; rientro a casa in autonomia al termine delle attività.

Mercoledì 12 novembre 2025: uscita da scuola alle ore 13:30; rientro a casa in autonomia al termine delle attività.

Giovedì 13 novembre 2025: uscita da scuola alle ore 14:00; rientro a casa in autonomia al termine delle attività.

Venerdì 14 novembre 2025: uscita da scuola alle ore 10:00; rientro a casa in autonomia al termine delle attività.

Il sottoscritto solleva la scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti che possano occorrere a persone o a cose durante l'effettuazione dell'uscita e per comportamenti in contrasto con le indicazioni fornite dai docenti accompagnatori.

Data

Firma genitore (o studente se maggiorenne)

.....