

## 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 PUBBLICO GIOVANE** presso Cineteca Milano Arlecchino,  
Via San Pietro all'Orto 9, Milano

L'organizzazione dell'attività sarà la seguente:

**Lunedì 10 novembre 2025:** ritrovo direttamente sul luogo del PCTO alle ore 9:00; rientro a casa in autonomia al termine delle attività.

**Martedì 11 novembre 2025:** uscita da scuola alle ore 10:00; rientro a casa in autonomia al termine delle attività.

**Mercoledì 12 novembre 2025:** ritrovo sul luogo del PCTO alle ore 9:00; rientro a casa in autonomia al termine delle attività.

**Giovedì 13 novembre 2025:** uscita da scuola alle ore 10:00; rientro a casa in autonomia al termine delle attività.

**Venerdì 14 novembre 2025:** ritrovo sul luogo del PCTO alle ore 9:00; 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)

.....