



LUOGO DI SVOLGIMENTO STAGE DIVERSO DA QUELLO PRESENTE NEL PATTO FORMATIVO

Dichiarazione da far avere al Tutor Scolastico (anche via e-mail, con scansione) prima delle singole attività previste
(scrivere tutto in stampatello)

Il sottoscritto
(genitore/tutore) _____
nato/a _____ () il _____
Tel. _____ Email _____
in qualità di genitore/tutore legale
dell'alunno/a _____ classe _____
stagista per i PCTO scolastici
presso _____

DICHIARA

di essere di essere a conoscenza e autorizzare che il giorno _____
il proprio figlio/a parteciperà all'attività legata ai PCTO, presso:

(indirizzo completo)

luogo diverso dall'ambiente aziendale previamente dichiarato nell'ambito e per le finalità di cui al Patto
Formativo dello studente per i PCTO.

Data

Firme GENITORI / Tutore legale(*):

Firma STUDENTE:

(madre)

(padre)

Qualora il genitore firmatario sia uno solo, dovrà apporre nuovamente la sua firma sotto quanto segue:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali a chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e quater del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori

(firma del genitore unico firmatario)

(*) Il sottoscritto genitore o soggetto esercente la patria potestà dello studente minorenni, contraente del presente Patto, dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo studente a partecipare alle attività previste dal progetto.