



LICEO “XXV APRILE”
Liceo Classico - Liceo Scientifico e delle Scienze Applicate
Via Milano, 36 - 56025 PONTEDERA (PI)
Tel. 0587 212177
piis00200b@istruzione.it - piis00200b@pec.istruzione.it
Codice Fiscale 81001750504

Dichiarazione di consenso alla partecipazione all’attività PCTO

Il/la sottoscritto/a

genitore dell’alunno/a

iscritto/a alla classe / sez. del Liceo Classico/Scientifico/Scienze Applicate

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’attività di PCTO che si svolgerà

a

presso

il giorno dalle ore..... alle ore

DICHIARA

di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a raggiungerà con i propri mezzi il

luogo dell’attività, dove troverà ad attenderlo/a il/la docente

Al termine dell’attività il/la figlio/a rientrerà a casa in maniera autonoma.

Data.....

FIRMA

.....