



VALCERESIO

Liceo Scientifico - Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane
Istituto Tecnico Turismo

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali
Istituto Professionale per la Sanità e l'Assistenza sociale
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici



Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 - 📠 Fax 0332474918 - ✉ vais00400r@istruzione.it

Prot. vedi segnatrice

Bisuschio, 16.10.2024

Circolare n.113

Ai Docenti

Alle famiglie

Studenti classi 5T indicati in bacheca

AI DSGA

ATTI/SITO

Oggetto.: Salone dei Mestieri e delle Professioni PCTO – Ville Ponti Varese – 26.10.2024

Il giorno 26 ottobre 2024 gli studenti - i cui nomi verranno condivisi in Bacheca RE Spaggiari - effettueranno un'uscita presso le Ville Ponti di Varese in occasione dell'evento "Salone dei Mestieri e delle Professioni" Progetto PCTO.

Gli studenti si recheranno presso le Ville Ponti in modo autonomo alle ore 08:00 e raggiungeranno il prof. Costanzo che sarà presente per tutta la durata dell'evento. Alla conclusione - prevista per le ore 13:30 - gli studenti verranno congedati.

La Dirigente Scolastica

Maria Carmela Sferlazza

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93



VALCERESIO

Liceo Scientifico - Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane
Istituto Tecnico Turismo

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali
Istituto Professionale per la Sanità e l'Assistenza sociale
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici



Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 - 📠 Fax 0332474918 - ✉ vais00400r@istruzione.it

Alla Dirigente scolastica
dell'ISIS VALCERESIO

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER ATTIVITA' PCTO
c/o EVENTO SALONE DEI MESTIERI E DELLE PROFESSIONI

Ville Ponti – Varese

26 ottobre 2024 - ore 08:00 – 13:30

I sottoscritti _____ e _____ genitori esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a appresso indicato/a

AUTORIZZANO

la partecipazione all' **attività di PCTO** il giorno 26 ottobre 2024 dalle ore 08:00 alle ore 13:00, dell'alunno/a _____ della classe _____ **sez.** _____, che raggiungerà in modo autonomo la sede dell'evento c/o Ville Ponti Varese.

In particolare, attraverso questa autorizzazione i **genitori dichiarano** espressamente

- di liberare la scuola da responsabilità per quanto riguarda l'incolumità delle persone ed il danneggiamento dovuti al comportamento degli alunni contrario al regolamento di Istituto e alla normativa nazionale;
- di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni normative di settore;

In caso di unica firma è importante che il genitore sia consapevole di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337 ter e 337 quater del Codice civile assumendo le responsabilità che richiedono il consenso di entrambi i genitori e dichiarando indirettamente che l'altro genitore è a conoscenza della presente attività e annessa autorizzazione.

firma _____

(*) padre/madre/tutore

firma _____

(*) padre/madre/tutore

Luogo _____ data _____