**Istituto Comprensivo Statale "Tisia di Imera"**
Via del Mazziere – 90018 Termini Imerese (PA)
cod. scuola PAIC8A600B
Tel. 091-8143050 – tel. 091-8112019 – Cod. Fisc. 96024790824
Email: paic8a600b@istruzione.it PEC: paic8a600b@pec.istruzione.it
Sito web: www.tisia.edu.it

# AUTORIZZAZIONE ORIENTAMENTO EUROFORM

Oggetto: Partecipazione all'iniziativa " Una Giornata da Professionista "

Il/La sottoscritto/a _____genitore dell'alunno/a _____frequentante la classe ___sez. ___

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare all'attività di orientamento presso l'Euroform di Termini Imerese nel giorno _____dalle ore __alle ore ____.

DICHIARA

Di essere a conoscenza che l'attività si svolge in orario mattutino.

Che il proprio figlio/a sarà accompagnato e ripreso personalmente dai genitori (o delegati) presso la sede dell'Istituto.

Di assumersi ogni responsabilità relativa al tragitto casa/scuola ospitante e viceversa, sollevando l'Istituto di appartenenza da ogni onere.

Data: _____

Firma del genitore/tutore 1 ……..

Firma del genitore/tutore 2 ……..

N.B. In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 e si dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore/tutore 1 ……..