

PRESA D'ATTO PARTECIPAZIONE AI CORSI POC E INIZIATIVE DI FSL PER STUDENTI MAGGIORENNI

I sottoscritti..... e,
genitori dell'alunno/a.....
frequentante la classe.....sez....., siamo a conoscenza che nostro figlio parteciperà al corso
POC/iniziativa di FSL che avrà luogo
presso.....
secondo le date che saranno comunicate per mezzo di apposito avviso sul registro elettronico o sul sito della
scuola o dal tutor dell'orientamento o dall'ente erogante la FSL.
Gli studenti raggiungeranno autonomamente il luogo dell'incontro e, al termine dell'attività, faranno ritorno
con mezzi propri.

Roma,

Firma del genitore

.....
.....

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a....., genitore dello/la
studente/essa..... della classe..... sez....., dichiara che il
coniuge (Nome e Cognome)..... è a conoscenza e condivide la
presente presa d'atto.

Roma,

Firma

.....