

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. Gaetano de Sanctis

I sottoscritti _____,
genitori dello studente _____,
autorizzano _1_ propri _/_ figli _/_ della classe _sez. ____ a partecipare 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 stito
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 _____

Firma _____

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dello studente _____ della classe _____ sez. _____
dichiara che il coniuge (Nome e Cognome) _____
è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

Roma, _____

Firma _____