AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ FORMAZIONE SCUOLA LAVORO
(maggiorenni/minorenni)

a.s_____/_____

Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico Statale "E. Q. Visconti" Roma

Il/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

regolarmente iscritto/a alla classe ..... sez. ..... per il corrente anno scolastico.....

AUTORIZZA

La partecipazione alle attività di Formazione Scuola Lavoro: _____ secondo le modalità previste dal progetto.

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a raggiungere autonomamente le sedi esterne in cui si svolgeranno le attività nell'ambito dei **Percorsi Formazione Scuola Lavoro**, nei giorni previsti e secondo l'orario concordato con i singoli Enti esterni. Autorizza, inoltre, il proprio figlio/a ad uscire durante le ore di lavoro per un'eventuale pausa pranzo (secondo le indicazioni dei singoli Enti), ed a rientrare autonomamente a casa al termine delle attività, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità.

Roma, ...

Firma dei genitori NB [1]

Padre.....

Madre.....

[1] nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 codice civile modificato dalla Legge 8/2/06 n.54); nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.