

_____ l _____ sottoscritt _____ padre/madre

dell'alunn _____ frequentante la classe _____ **Sez. A** Odontotecnico di
codesta scuola

PRESA VISIONE

Partecipazione all'Evento Formativo: **Congresso regionale Antlo – Odontotirrenia** Sabato 21 Settembre 2024 -
Towers Hotel Stabiae Sorrento Coast S.S. Sorrentina 145 – Castellammare di Stabia (Na).

Attività PCTO – Classi 4A e 5A Odo

Programma	<ul style="list-style-type: none">• Raduno sede Centrale ore 08:10• Partenza ore 08:30• Arrivo a Castellammare ore 10:00 circa• partecipazione all'Evento fino alle 13,30• Pranzo a sacco• Partenza con Arrivo previsto a Contursi Terme per le ore 15:00 circa.
Motivazione	Attività di PCTO Indirizzo Odontotecnico
Partecipanti	Classi: 4A e VA alunni
Accompagnatori	Prof.: Forlenza Vito e Perrotta Albino

D I C H I A R A

- 1) Di essere a conoscenza del Regolamento della Scuola relativo ai Viaggi d'Istruzione e visite guidate;
- 2) di assumersi la responsabilità che deriva da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica;
- 3) Di essere presente al rientro dall'uscita e all'orario indicato. (qualora il genitore / tutore fosse impossibilitato a prelevare il figlio/a, può delegare, per iscritto, un'altra persona allegando alla comunicazione di delega il proprio documento di identità e quello del delegato.

per gli Alunni Minorenni

- 4) di autorizzare l_ figl _____ frequentante la Classe _ Sez. A, a partecipare all'Evento Formativo che si terrà a Castellammare di Stabia (Na) Sab. 21 Sett. 2024 con il programma sopra indicato.

_____ **Luogo**

_____ **Data**

_____ Firma del Genitore

_____ (Copia C.I. Genitore Firmatario)

Per gli Alunni Maggiorenni

- 5) di essere a conoscenza l_ figl _____ frequentante la Classe Sez. A, a partecipare all'Evento Formativo che si terrà a Castellammare di Stabia (Na) Sab. 21 Sett. 2024 con il programma sopra indicato.

_____ **Luogo**

_____ **Data**

_____ Firma Allieva/o

_____ Firma del Genitore

_____ (Copia C.I. Genitore Firmatario)

Si comunica, che l'Evento Programmato, rientra nell'ambito del PCTO, tale azione - oltre ad essere Formativa per ogni singolo allievo - è valida ai fini dell'attribuzione del Credito Scolastico, pertanto gli alunni sono tenuti a parteciparvi.