

_____ l _____ sottoscritt _____ padre/madre

dell'alunn _____ frequentante la classe _____ Sez. _____ IPSEOA

codesta scuola,

PRESA VISIONE

Partecipazione all'Evento Formativo: "**Borsa Mediterranea della Formazione e del Lavoro**" che si terrà il 03 e 04 dicembre 2024 presso il Giffoni Multimedia Valley, sito Piazza Giffoni Film Festival, 1 - Giffoni Valle Piana (SA) - Attività PCTO – Classi **4 A AFM/SIA e 5 A AFM**.

D I C H I A R A

Programmi	03 Dicembre 2024 e 04 Dicembre 2024 <ul style="list-style-type: none">➤ Raduno sede Centrale ore 08:10➤ Partenza ore 08:20➤ Arrivo previsto ore 09:10 circa➤ Partecipazione all'Evento come da Programma allegato➤ Rientro previsto a Contursi Terme per le ore 13.30
Motivazione	Attività di PCTO Indirizzo AFM-SIA
Partecipanti Entrambe le classi 3 e 4 Dicembre	Classi: <ul style="list-style-type: none">➤ 5A AFM: n. 19 alunni.➤ 4A AFM-SIA n. 20 alunni.
Docenti Accompagnatori	5A AFM: Proff. Barletta Antonella, Fresa Maurizio, Greco Cristiano. 4A AFM-SIA: Proff. Barletta Antonella, Fresa Maurizio, Lardo Stefano

- 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;
per gli Alunni Minorenni
- 3) di autorizzare l_ figl _____ frequentante la Classe _ Sez. A _____, a partecipare all'Evento Formativo "Borsa Mediterranea della Formazione e del Lavoro", che si terrà il 03 e 04 Dicembre 2024 con il programma sopra indicato.

_____ **Luogo**

_____ **Data**

_____ Firma del Genitore

_____ (Copia C.I. Genitore Firmatario)

Per gli Alunni Maggiorenni

- 4) di essere a conoscenza che l_ figl _____ frequentante la Classe ___ Sez. A _____, parteciperà all'Evento Formativo all'Evento Formativo "Borsa Mediterranea della Formazione e del Lavoro" che si terrà il 03 e 04 Dicembre 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.