

\_\_\_\_\_ l' \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunn \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ **Sez. A** Odontotecnico di  
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**

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

**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;  
**per gli Alunni Minorenni**
- 3) di autorizzare 1\_ figl\_\_\_\_\_ frequentante la Classe \_ Sez. A \_\_\_\_\_, a partecipare all'Evento Formativo "Borsa Mediterranea della Formazione e del Lavoro", che si terrà il \_\_\_\_\_ 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 1\_ figl\_\_\_\_\_ frequentante la Classe \_\_ Sez. A, \_\_\_\_\_, parteciperà all'Evento Formativo all'Evento Formativo "Borsa Mediterranea della Formazione e del Lavoro" che si terrà il \_\_\_\_\_ 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.**