

I sottoscritti .....

genitori dell'alunn... .., classe ..... a.s. ....

presa visione del calendario e del programma del percorso per le competenze trasversali e l'orientamento

denominato .....

**DICHIARANO**

di esserne a conoscenza e di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, raggiungendo la sede di svolgimento dell'attività autonomamente, con riferimento al calendario descritto di seguito.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

\_\_\_\_\_

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, ....., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del cod. civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

CALENDARIO-PROGRAMMA del <b>P.C.T.O.</b>			
GIORNO	ORARIO	SEDE	ATTIVITÀ'

N.B: Il presente modello deve essere compilato anche per i maggiorenni e consegnato al tutor del progetto.  
Eventuali cambiamenti relativi al calendario verranno tempestivamente comunicati dal tutor nella forma più idonea.