# AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ allievo/a della classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del corso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’I.I.S. Via Copernico,

**DICHIARA**

di voler partecipare dal ..……………..al ………………all’ attività prevista dai percorsi PCTO (ex alternanza scuola lavoro), presso l’azienda……………………….. di……………………………

Raggiungerà autonomamente la sede di……………………, per svolgere l’attività di alternanza e, al termine dell’attività, farà autonomamente rientro alla propria abitazione.

Dichiara di essere a conoscenza della responsabilità personale per qualsiasi infrazione alle norme giuridiche vigenti nei luoghi visitati o per mancata osservanza delle regole imposte dal tutor ed esonera da ogni responsabilità la scuola per fatti conseguenti all’eventuale cattivo comportamento.

Il/La sottoscritto/a si assume la responsabilità per eventuali danni arrecati, singolarmente o in gruppo. In quest’ultimo caso, nell’impossibilità di individuare il responsabile, si impegna a contribuire al risarcimento del danno con la quota spettante.

FIRMA DATA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. Da riconsegnare, debitamente compilato, al docente tutor scolastico.