**Studenti minorenni**

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………….………………………………………………...………………….

**e**

il/la sottoscritto/a……………………………………………………………..………………...…………………………….……………….………….

genitore/i – legale tutore dell’alunno/a……………………………………………………….., frequentante la classe ……………….., dell’indirizzo ……………………….…………….

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare, nei giorni dal…………………….…………... al ………………………….…………..….., dalle ore 9:30 alle ore 16.30, alle attività di PCTO presso la sede di FLUNCH ITALIA/DEMETRA SRL (sottolineare la sede interessata) nel Parco Commerciale Casamassima (come da Com. 258 allegata).

Consapevole/i del fatto che, nelle giornate in questione, gli studenti:

* dovranno recarsi autonomamente presso la sede dell’incontro e altrettanto autonomamente fare ritorno a casa;
* saranno seguiti durante l’attività da un tutor aziendale,

il/i sottoscritto/i, con la presente, esonera/esonerano la scuola da ogni responsabilità riguardo all’incolumità delle persone e delle cose e al comportamento degli alunni e dichiara/dichiarano di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti e da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data …………………….

Firma del genitore/legale tutore ………………………………………

Firma del genitore/legale tutore ………………………………………

**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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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