

**Studenti maggiorenni**

**COMUNICAZIONE DELLA FAMIGLIA**

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

**E**

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

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

**dichiara/dichiarano**

di essere al corrente del fatto che:

* il/la proprio/a figlio/a parteciperà 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).
* gli studenti raggiungeranno la sede dell’evento autonomamente e al termine delle attività, faranno regolarmente rientro alle proprie residenze.;
* gli studenti saranno seguiti durante l’attività da un tutor aziendale.

Data …………………….

Firma del genitore ………………………………………

Firma del genitore ………………………………………

Firma dell’alunno/a

…………………………………………………….……….