

**Studenti maggiorenni**

**COMUNICAZIONE DELLA FAMIGLIA**

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

Genitore dell’alunno/a……………………………………………………….…..frequentante la

classe………………..

DICHIARA

di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a parteciperà, in attività PCTO con l’***Associazione Italiana Giovani per l’UNESCO – ETS*** in data 2 Aprile 2025, i orario mattutitno, ad una Visita Guidata presso la zona archeologica del Salentino (Acquaviva delle Fonti).

Gli studenti saranno accompagnati e coordinati per tutta la durata dell’attività dal tutor del progetto.



Data…………………….

Firma del genitore

 …………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….