



**ISTITUTO SUPERIORE D'ISTRUZIONE SECONDARIA
"A. LEONE – U. NOBILE" - Nola (NA)**

AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI PCTO

(alunni minorenni)

Titolo: _____

Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS "Leone – Nobile" Nola

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno _____ nato a _____
il _____, iscritto nell'anno scolastico _____ / _____ alla
classe _____ sez. _____ della scuola _____ di questo Istituto
autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto di PCTO dal titolo
_____ presso _____,

il giorno _____. Dichiara altresì di sollevare l'Istituto scolastico da ogni
responsabilità connessa a comportamenti non adeguati da parte dell'alunno/a.

Si allega fotocopia del documento di identità.

Nola, li _____

Firma genitore _____