**Autorizzazione dei genitori alla partecipazione alla visita presso INFN di Genova organizzato dalla scuola**

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. dell’I.I.S. ‘”Giulio Casiraghi”

**⬚ autorizzo**

**⬚ non autorizzo**

il/la suddetto/a studente/studentessa a partecipare allo stage organizzato dalla scuola per attività PCTO per il corso CORAL 2024-25 a Genova, presso l’Istituto Nazionale di Fisica Nucleare (INFN), in via Dodecaneso 33, **il giorno 04 NOVEMBRE 2024**

Mezzo di trasporto:

* pullman con ritrovo, partenza e ritorno presso la scuola, da pagare con versamento su PagoPA.

**L’autorizzazione per l’uscita a Genova/INFN dovrà pervenire**

**entro il giorno 23 ottobre 2024**.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare il programma che verrà stabilito, fermo restando che potrà subire cambiamenti per cause di forza maggiore.

Docente referente per l’uscita: prof.ssa Laura Maria Valentino

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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

firma del genitore/tutore e dello studente

(o dello studente se maggiorenne)

riferimenti da utilizzare in caso di necessità

cellulare di uno o entrambi i genitori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email di uno o entrambi i genitori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_