Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzo mio/a figlio/a a uscire autonomamente dalla sede di svolgimento del PCTO (Percorso delle Competenze Trasversali per l’Orientamento), che si svolgerà dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per la pausa pranzo.

Luogo…………………………………, data…………………………………..

Firma………………………………………………………………….

Nota. L’orario della pausa pranzo sarà comunicato alle famiglie, immediatamente prima dell’inizio dello stage.