

**AUTORIZZAZIONE al .PC.T.O.**  
**(Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento)**

**DICHIARAZIONE DEI GENITORI**

I sottoscritti.....  
genitori dell'alunno/a....., classe.....sezione ,  
considerata l'obbligatorietà del percorso per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento (PCTO),  
con la presente

**DICHIARANO**

di essere a conoscenza e di AUTORIZZARE il/la proprio/a figlio/a a parteciparvi, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Data: PADRE \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_

*Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore oltre alla dichiarazione sopra firmata:*

il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 248/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi genitori.

Data: Firma GENITORE \_\_\_\_\_

OPPURE

il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ TUTOR LEGALE che esercita la podestà genitoriale sull'alunno/a sopra indicato, dichiaro di aver preso visione della presente dichiarazione, autorizzo e confermo l'impegno del/la minore e manleva la scuola e l'ente/azienda da ogni responsabilità derivante dall'inosservanza delle indicazioni sopra riportate.

Data: Firma TUTOR LEGALE \_\_\_\_\_

***N.B.: IN CASO DI MINORE ETA' DELLO/A STUDENTE/SSA E' NECESSARIA LA SEGUENTE COFERMA FIRMATA DA ENTRAMBI I GENITORI, OVVERO DA CHI ESERCITA LA PODESTA' GENITORIALE.***