

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Il sottoscritto _____ soggetto esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a _____ dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e ne autorizzare la partecipazione alle attività previste dal progetto. Dichiara altresì di essere a conoscenza che è consentito un numero di assenze non superiori al 25% del totale delle ore previste per l'attività di PCTO, e comunque solo per motivi giustificati, che verranno riferiti per iscritto al Tutor aziendale e scolastico.

La Spezia, _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALLE ATTIVITA' DI PCTO

Il sottoscritto _____ genitore dello studente _____ accetta che il proprio figlio effettui l'esperienza presso l'Azienda/Ente:

_____ () _____
Denominazione della Struttura Città CAP Indirizzo e numero civico

alle condizioni e secondo le modalità previste dal progetto formativo personalizzato, e mi impegno a collaborare nell'adempimento degli obblighi contrattuali, di cui, nello specifico:

- 1) Seguire le indicazioni del Tutor e a lui fare riferimento per qualsiasi esigenza;
- 2) Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- 3) Realizzare l'attività fino al suo completamento;
- 4) Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti e quanto attiene all'Azienda, di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento dell'attività in oggetto.

Sono a conoscenza che è consentito un numero di assenze non superiori al 25% del totale delle ore previste per l'attività di PCTO, e comunque solo per motivi giustificati, che verranno riferiti per iscritto al Tutor aziendale e Tutor scolastico

La Spezia, _____

Firma del Genitore _____