

# LIBERATORIA ATTIVITÀ PCTO STUDENTI MINORENNI A.S. 2022/2023

Io sottoscritto/a.....

genitore/tutore dello studente ..... Classe .....

Acconsento

a che lo studente partecipi all'attività di PCTO ..... (titolo del progetto)

nella sede di ..... (luogo di svolgimento dell'attività)

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

Firma del genitore/tutore