

AUTORIZZAZIONE

AL D.S. dell'ISS "TERRA DI LAVORO" CASERTA

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre

dell'alunno/a _____ della classe _____

di codesto istituto

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare a tutte le attività previste nell'ambito della Alternanza scuola lavoro.

Dichiara, altresì di aver preso visione del calendario delle attività e di conoscere date, attività e location del percorso.

Si impegna a consultare il sito della scuola per essere costantemente informato e per una condivisione consapevole e responsabile del percorso del proprio figlio.

Si impegna a firmare e consegnare tempestivamente i Documenti dell'alternanza di sua pertinenza.

Incoraggerà il proprio figlio/a a partecipare alle attività, consapevole che l'Alternanza è un obbligo di legge e requisito di ammissione all'esame di Stato.

Gli studenti saranno accompagnati dal docente della prima ora e affidati al tutor aziendale, al termine rientreranno autonomamente nelle proprie abitazioni.

Data e firma
