

MODULO DI CONFERMA – PARTECIPAZIONE PON PCTO DUBLINO

(da restituire presso l'ufficio protocollo della segreteria della scuola)

I sottoscritti _____

(madre o chi ne fa le veci)

(padre o chi ne fa le veci)

☐

autorizzano

☐

non autorizzano

(indicare l'opzione che interessa)

l'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____
_____ a partecipare al progetto PON PCTO – Dublino;

- sono consapevoli che il viaggio avrà una durata di due settimane e

☐

accettano

☐

non accettano

(indicare l'opzione che interessa)

le date di partenza stabilite dall'Istituto in base alle disponibilità dei voli aerei così come indicati dalle agenzie preposte ovvero:

ANDATA mercoledì 9 ottobre 2024

RITORNO mercoledì 23 ottobre 2024

firma: _____

firma: _____



LICEO SCIENTIFICO
SCIENZE APPLICATE



CAT - COSTRUZIONI
AMBIENTE E TERRITORIO



GRAFICA E
COMUNICAZIONE



BIOTECNOLOGIE
SANITARIE



INFORMATICA E
TELECOMUNICAZIONI