

REPUBBLICA
ITALIANA**Buonarroti**
Istituto Tecnico Tecnologico TrentoPROVINCIA AUTONOMA
DI TRENTO**Oggetto: Mobilità progetto PONFSE “Broadening Horizons through Mobility & Internship”.**

Con riferimento alla mobilità in oggetto, si richiede ai genitori delle studentesse e degli studenti partecipanti la sottoscrizione della dichiarazione riportata in calce.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giuseppe Rizza

✂

AUTORIZZAZIONE MOBILITA' “Broadening Horizons through Mobility & Internship”**BERLINO o CORK - dal 20 maggio al 02 giugno 2024****SI DICHIARA**

- di essere consapevoli del fatto che la tipologia del soggiorno (alloggio in famiglia e attività di ASL) prevede che il/la proprio/a figlio/a sarà lasciato libero di muoversi in autonomia in diversi momenti della giornata (es. pausa pranzo, spazi di tempo libero dalle attività, nel tragitto casa/sede asl...) e non può essere sempre sotto la diretta sorveglianza del docente accompagnatore e/o tutor;
- di essere consapevoli che il/la proprio/a figlio/a è tenuto a partecipare regolarmente a tutte le attività previste dal programma;
- di esonerare l'Amministrazione Scolastica e gli accompagnatori da qualsiasi responsabilità derivante da comportamenti dello/a studente/studentessa difformi alle disposizioni impartite dagli insegnanti accompagnatori e per situazioni createsi in conseguenza di iniziative assunte da/dalla proprio/a figlio/a contrarie alla disciplina scolastica cui è strettamente tenuto/a nel corso dell'intero svolgimento dell'iniziativa, o per situazioni accidentali dovute a responsabilità di terzi.

Luogo e data _____

Firma dei genitori _____
