REPUBBLICA ITALIANA

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Buonarroti
Istituto Tecnico Tecnologico Trento

Al Sostituto Dirigente Scolastico
Sebastiano Izzo
I.T.T. BUONARROTI
TRENTO

AUTORIZZAZIONE
SOGGIORNO LINGUISTICO DUBLINO/TIROCINIO CORK D.M.125

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dello/a studente/studentessa _____ della classe _____

preso atto che la presente dichiarazione **è vincolante ai fini della partecipazione all'iniziativa in oggetto**

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare, a seconda dell'esito della selezione, a

TIPOLOGIA	DESTINAZIONE	PERIODO
Tirocinio	Cork	13/06-12/07/2027
Soggiorno Linguistico 1	Dublino	04/07-17/07/2027
Soggiorno Linguistico 2	Dublino	22/08-04/09/2027
Soggiorno Linguistico 3	Dublino	22/08-04/09/2027

DICHIARA

- di essere consapevole del fatto che in diverso grado, a seconda della tipologia di esperienza, il/la proprio/a figlio/a sarà lasciato libero di muoversi in autonomia e non può essere sempre sotto la diretta sorveglianza del docente accompagnatore;
- che tale autonomia funzionale non esime il partecipante dal rispetto delle regole e delle indicazioni del docente accompagnatore/tutor e del regolamento di istituto;
- di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a è tenuto a partecipare regolarmente a tutte le attività previste dal programma;
- di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a alloggerà presso una famiglia;
- 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.

Comunicazioni particolari:_____

Luogo e data

Firma dei genitori