

**AUTORIZZAZIONE AD USCITA PER PERCORSO PCTO UNIVERSITARIO**

Il sottoscritto…………………………………………...………………. genitore dell’alunno………………………………………………., frequentante la classe………………, indirizzo…………………………………….., avendo consentito che il proprio figlio frequenti il PCTO universitario………………………………………………………………………………………………………………….…., lo autorizza a recarsi autonomamente presso la sede universitaria………………..………………………………………… per seguire le lezioni previste dal suddetto percorso, in data……………………………...………

Olevano Romano,…………………………………... Firma

……………..………………………………………………….