AUTORIZZAZIONE USCITA PER PERCORSO PCTO

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____, indirizzo _____, avendo consentito che il proprio figlio frequenti il PCTO IMUN organizzato dal da UnitedNetwork , lo autorizza a recarsi **autonomamente** presso la sede indicata a Roma per seguire il percorso previsto dal suddetto progetto , nel giorno ___novembre 2025 dalle 9 alle 18 presso il Centro Congressi Carte Geografiche .

Olevano Romano, _____

Firma del genitore

_____