**autorizzazione partecipazione**

**al tirocinio per alternanza scuola – lavoro**

prot.n°\_\_\_\_\_­­­\_/\_\_\_\_

***Al Dirigente Scolastico***

***del Liceo delle Scienze Umane e***

***Linguistico “Danilo Dolci”***

di Palermo

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di codesto Istituto, consapevole del fatto che l’attività è parte integrante del percorso scolastico e assumendosene la responsabilità

**\_\_\_ AUTORIZZA \_\_\_ NON AUTORIZZA**

Il /la proprio/a figlio/a a partecipare al **Tirocinio** per l’ **ALTERNANZA SCUOLA- LAVORO a.s. 20\_\_/\_\_** che si svolgerà presso Associazione

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Palermo, lì

FIRMA GENITORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_