**autorizzazione partecipazione ai**

**Percorsi per le Competenze Trasversali e l’Orientamento**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ ,frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_\_

**\_\_\_AUTORIZZANO \_\_\_NON AUTORIZZANO**

la partecipazione **al percorso per le competenze trasversali e l’orientamento A.S. 2022/23**, considerato parte integrante del percorso scolastico,

con l’Ente ………………………………………

Dichiarano di essere al corrente che il proprio figlio/a effettuerà le suddette attività durante l’orario curriculare e/o extracurriculare presso ……………………………………, e che, laddove tale modalità non si rendesse praticabile per sopravvenute condizioni esterne, le stesse attività verranno svolte online.

Dichiarano, inoltre, di aver preso visione del Patto Formativo, dei regolamenti sanitari in vigore e delle disposizioni pubblicate sul sito web dell’Istituto, al fine di garantire lo svolgimento in sicurezza di tutte le attività.

Palermo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA GENITORI/TUTORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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