

AUTORIZZAZIONE CORSI PNRR

Il sottoscritto genitore o tutore legale _____
dell'alunno _____
Della classe _____ sez° _____

Autorizza

mi* figli* a partecipare al corso PNRR di **COMPETENZE TRASVERSALI PER LA COMUNICAZIONE E LABORATORIO DI GRAFICA** tenuto dagli esperti formatori di IFDA – ITALIAN FLIGHT DISPATCH ASSOCIATION, Mario Ruggiero e Mauro Ferri.
Inizio corso il 14/10/2024, come da circolare.

Autorizzo inoltre mi* figli* a tornare a casa in modo autonomo una volta concluso il corso PNRR.

Sollevo

la scuola da ogni responsabilità civile e penale connessa e/o derivante da eventuali incidenti che dovessero verificarsi dopo l'uscita.

ROMA, li _____

*Firma leggibile di entrambi i genitori
(o di chi ha la responsabilità genitoriale)*
Per accettazione

