

## **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**

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