

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

**ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE**



**VALCERESIO**

Liceo Scientifico – Scienze Applicate  
Liceo delle Scienze Umane  
Istituto Tecnico Turismo

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing – Relazioni Internazionali  
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici

Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 – 📠 Fax 0332474918



Protocollo: vedere segnatura

Bisuschio, 14 marzo 2023

**Circolare n.392**

**Ai Docenti  
Alle famiglie  
Studenti classi 3 E  
AI DSGA  
ATTI/SITO**

**Oggetto : PCTO progetto University Lab (Università Insubria) terzo incontro**

Il giorno 22 marzo p.v. la classe 3E si recherà presso la sede dell'Università dell'Insubria a Varese, in Via Monte Generoso, per effettuare un'attività laboratoriale.

L'attività inizierà alle ore 8.30 e terminerà alle ore 13.30 circa.

Gli studenti si recheranno autonomamente in università e rientreranno autonomamente al termine dell'incontro.

L'appuntamento è fissato presso il bar sito in prossimità della facoltà di economia alle ore 8.20.  
La classe si recherà nell'aula che verrà successivamente indicata dagli organizzatori.

Il Dirigente Scolastico  
**Maria Carmela Sferlazza**

Parte da restituire firmata

### **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'ATTIVITA' DI PCTO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a appresso indicato, in considerazione degli obiettivi didattici

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la partecipazione di \_\_\_\_\_ della classe 3E all'attività che si svolgerà il giorno 22 marzo , presso l' Università INSUBRIA, a Varese, consapevole che sia il ritrovo - 08:30 - che il rientro - 13.30 (ca) - avverranno in modo autonomo .

#### **PRENDO ATTO CHE**

1) In caso di mancata partecipazione dell'alunno/a all'attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza.

Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

**(Tale autorizzazione va consegnata alla Prof.ssa Bertin entro il 18 c.m.)**

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_ (\*) padre/madre/tutore