**I.S.I.S. “G. FERRARIS” di CASERTA**

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE**

**Comando dei carabinieri**

**Lunedì 14 APRILE 2025**

**Attività: PCTO/Orientamento**

Lunedì 14aprile 2025, dalle ore 09:00 alle ore 15:00 circa, presso il Comando Provinciale di Caserta, in via Laviano, questa istituzione scolastica prenderà parte all’evento che vedrà la partecipazione del Sig. Comandante della Regione Campania.

Gli studenti e le studentesse di questa istituzione, esperti di banqueting catering, guidati dai propri docenti di settore, si occuperanno del servizio di sala e del buffet.

**PROGRAMMA**

1. **Autorizzazione Genitori**: gli studenti devono informare il proprio docente tutor e consegnare e presentarsi muniti di autorizzazione firmata dai genitori
2. **Avvio attività**: ore 9.00 via Laviano gli studenti di sala , in laboratorio di cucina della scuola , ore 8.10, quelli di cucina.
3. **Termine attività**: ore 15.00

***Al Dirigente Scolastico delI ‘.S.I.S.“G. FERRARIS”diCaserta***

Il/La sottoscritto/a, genitore dello studente/ studentessa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante laclasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-nell’a.s.2024/25,

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a partecipare alleventochesi svolgeràlunedì 14 aprile 2025 dalle ore 09.00 alle 15.00 circa,il Comando Provinciale di Caserta, in via Laviano

1. **Autorizzazione Genitori**: gli studenti dovranno presentarsi muniti di autorizzazione firmata dai genitori
2. **Avvio attività**: ore 9.00 via Laviano gli studenti di sala , in laboratorio di cucina presso la scuola , ore 8.10, quelli di cucina.
3. **Orario di termine attività: ore 15.00**
4. **Rientro Autonomo**: Dopo l'attività, i partecipanti saranno liberi di tornare autonomamente presso le proprie abitazioni.
5. Il/La sottoscritto/a, altresì, esonera la scuola da ogni responsabilità per incidenti, infortuni smarrimenti eventualmente derivanti da inosservanza - da parte del/la proprio/a figlio/a - delle disposizioni impartite dal personale preposto alla sorveglianza.

 **Si allega copia del documento d’identità del genitore che autorizza.**

Caserta, / /

*Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)*

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

***MODULO DA STACCARE E RESTITUIRE, DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE***