|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo Liceo | **I.I.S “Niccolò Machiavelli” Pioltello** | Logo Liceo |
| PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMNETO  AUTORIZZAZIONE GENITORI | | |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ autorizza □ non autorizza**

il /la figlio/a ad effettuare il tirocinio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

orario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E’ altresì a conoscenza del fatto che il/la figlio/a non riceverà alcun compenso durante il tirocinio medesimo in quanto lo stesso è inserito in un programma didattico.

Dichiara inoltre:

* di autorizzare il/la figlio/a a raggiunge il luogo del tirocinio con mezzi propri o con mezzi pubblici;
* di essere stato informato dei mezzi pubblici disponibili per raggiungere il luogo del tirocinio;
* di **□ autorizzare □ non autorizzare**

il figlio a svolgere attività esterne alla struttura ospitante durante il tirocinio accompagnato da un referente;

* di essere stato informato su quanto ritenuto necessario per garantire la sicurezza dell’alunno/a tirocinante;
* di essere a conoscenza che il tutor (docente che seguirà il/la figlio/a durante il periodo del tirocinio) è il/la professore/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al/alla quale sarà possibile rivolgersi in caso di necessità.

Ai sensi dell’art. 13 de D. Lgs 30 giugno 2003, n°196 esprimo il mio esplicito consenso al trattamento, alla raccolta e alla registrazione dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_