

Io sottoscritto,.....,
genitore dell'alunno.....
della classe,

dichiaro di avere preso visione dei turni del percorso PCTO "Giovani e anziani. Percorsi insieme" organizzato dalla Prof.ssa Riso che mio/a figlio/a effettuerà presso la struttura R.P. Pietro Torriglia in via Preli a Chiavari.

Data

Firma

Io sottoscritto,.....,
genitore dell'alunno.....
della classe,

dichiaro di avere preso visione dei turni del percorso PCTO "Giovani e anziani. Percorsi insieme" organizzato dalla Prof.ssa Riso che mio/a figlio/a effettuerà presso la struttura R.P. Pietro Torriglia di via Preli a Chiavari.

Data

Firma

Io sottoscritto,.....,
genitore dell'alunno.....
della classe,

dichiaro di avere preso visione dei turni del percorso PCTO "Giovani e anziani. Percorsi insieme" organizzato dalla Prof.ssa Riso che mio/a figlio/a effettuerà presso la struttura Benedetto Acquarone in via san Pio X a Chiavari.

Data

Firma