

*Al Dirigente scolastico  
del Liceo Scientifico "M. Guerrisi"  
di Cittanova*

**Oggetto: Autorizzazione partecipazione alle attività di PCTO presso il Tribunale Penale di Palmi**

Il sottoscritto / La sottoscritta \_\_\_\_\_  
genitore / tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di PCTO che si terranno il giorno 06/06/2024 dalle ore 09.30 alle ore 13.00 circa presso il Tribunale Penale di Palmi, dove gli studenti si recheranno partendo autonomamente alle ore 09:00 dall'Istituto Scolastico, accompagnati dai genitori o da chi ne fa le veci. Al termine, sempre autonomamente, faranno rientro a casa

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori

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