MODULO ADESIONE PROGETTO PCTO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’IIS VIA DELL’IMMACOLATA, 47 DI CIVITAVECCHIA (ROMA)

**Oggetto: Adesione progetto PCTO**

Il/la sottoscritto/a \_ ,

genitore/tutore dell’alunno/a ,

frequentante la classe sez. LICEO ,

comunica l’adesione di suo/a figlio/a al seguente progetto PCTO a.s. 202 /2\_\_\_\_:

Civitavecchia,

FIRMA GENITORE/TUTORE