arpal umbria
agenzia regionale politiche attive lavoro

Il sottoscritto……genitore/tutor dell'alunna/o

……..frequentante la classe……..sezione……. presso

La scuola media di ……..

Chiede che l'alunno/a partecipi alle giornate orientative che i Centri di Formazione Professionale intendono attivare nel mese di Novembre

Tali giornate si attiveranno :
Presso il CFP di Terni in Strada di Pentima N.4 ,
Presso il CFP di Narni "Località San Girolamo"in Via Flaminia Ternana N.37- 39 e
Presso il CFP di Orvieto ,"Palazzo del Gusto" via Ripa Serancia N.16

Il sottoscritto dichiara:

- **di accompagnare e riprendere l'allieva/o nell'orario scolastico**
- **di esonerare il CFP di Terni da ogni responsabilità civile in ordine di partecipazione dell'allieva/o**

data……..

Firma

Per informazioni contattare:
Dott.ssa Catia Gernnari 339.2267991
Presso il CFP di Terni in Strada di Pentima N.4 al n.tel. 0744.470187
Presso il CFP di Narni "Località San Girolamo"in Via Flaminia Ternana N.37- 39 al n.tel.0744.722085