



Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri
con Convitto annesso "Dea Persefone"

Sede Via I Maggio, 88 – 89044 LOCRI (RC) Tel. Scuola 0964/390572
Cod. Mecc. RCRH080001 – C.F. 81000650804 – Sito: www.ipssalocri.edu.it

All'IPSSA "Dea Persefone"
Di Locri

**OGGETTO: Autorizzazione a partecipare al Progetto extracurricolare
"Educazione al consumo degli alimenti"**

(PROGETTO inserito nelle attività extracurricolari aggiornamento PTOF A.S. 2020/2021)

I sottoscritti,

Sig.ra _____ **nata a** _____ **il** _____ **e**
residente in _____ **alla via** _____
C.F. _____ **cell.** _____

e/o

Sig. _____ **nato a** _____ **il** _____ **e**
residente in _____ **alla via** _____
C.F. _____ **cell.** _____

Nella qualità di genitore/i esercente/i la responsabilità genitoriale/tutore/i del minore
_____ **nato/a a** _____ **il** _____ **e residente**
in _____ **alla via** _____ **cell.** _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del proprio figlio/a al progetto extracurricolare "Educazione al consumo degli alimenti" di cui all'oggetto, essendo a conoscenza delle modalità organizzative e che un numero di ore di assenze superiore al 30% di quelle totali (trenta) comporterà la automatica esclusione dal progetto medesimo.

Luogo, Data e Firma leggibile: _____

Luogo, Data e Firma leggibile: _____

Vengono informati, altresì, che ogni dato raccolto od eventuali dati sensibili, saranno trattati in ossequio alla normativa vigente in materia.

Luogo, Data e Firma leggibile: _____

Luogo, Data e Firma leggibile: _____