



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"FRANCESCO PAOLO CASCINO"

SEZIONI ASSOCIATE:
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
LITTO SPINELLI UNICA OPZIONE E LONDARDO SPINELLI
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA (CORSO SERALE)

PROGETTO "MANI IN PASTA"

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AI LABORATORI

Il sottoscritto/a: _____

Nato/a il ___/___/_____, a _____, in provincia di (___),

Residente a _____, in provincia di (___),

Codice Fiscale _____

In qualità di:

- ALUNNO MAGGIORENNE**
 GENITORE
 TUTORE/TUTRICE LEGALE DEL/DELLA MINORENNE

- (Nome e cognome del minore)

Nato/a il ___/___/_____, a _____, in provincia di (___),

Residente a _____, in provincia di (___),

AUTORIZZO

L'alunno/a sopracitato alla partecipazione al progetto "mani in pasta" A.S. 2021-2022, come deliberato dagli organi collegiali, secondo l'organizzazione delle attività che sarà resa nota attraverso apposite circolari.

Firma leggibile

Luogo _____ **Data** ___/___/_____