**Modulo di partecipazione STUDENTE PER UN GIORNO: UN ASSAGGIO DEL TUO FUTURO!**

Al Dirigente Scolastico dell’IIS “C. Ulpiani” di Ascoli Piceno

**Oggetto:** Richiesta e autorizzazione partecipazione iniziativa orientativa “Studente per un Giorno”

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitore/Tutore dell’Alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo preso visione dell’iniziativa di cui in oggetto per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’attività “Studente per un giorno” e

* SI IMPEGNA

a recarsi presso la sede dell’Alberghiero Ulpiani in Via Kennedy n° 34 – Ascoli Piceno, all’orario indicato nel programma quale termine dell’attività, munito di documento di identità, per la riconsegna del/la proprio/a figlio/a minorenne.

* *oppure* DELEGA

Il/la Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a ritirare il proprio figlio al termine delle attività.

* Si allega copia del documento di identità del genitore che delega e della persona delegata.

Ai fini dell’iniziativa comunica i propri contatti: cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), come da informativa presente sul sito della scuola [www.iisulpiani.edu.it](http://www.iisulpiani.edu.it)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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

*NB:*

*- Il presente modulo potrà essere inviato all’indirizzo mail* *apis00800e@istruzione.it* *oppure riconsegnato il giorno della partecipazione alle lezioni aperte.*

*- Non sarà ammessa la partecipazione di alunni sprovvisti del presente modulo.*