

Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e della Ristorazione

***“Enrico Mattei”***

***Località Macchia di Mauro – V I E S T E (FG)***

***Cofisco: 83002560718 - cod. Mecc.: FGRH010002 (Sede Centrale) – FGVC05000V (Convitto)***

***Telefax: 0884 702288 – Centralino: 0884 708428/708091 – conto corr. Postale: 13704713***

***e-mail:*** [***fgrh010002@istruzione.it***](mailto:fgrh010002@istruzione.it) ***–*** [***fgrh010002@pec.istruzione.it***](mailto:fgrh010002@pec.istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico**

**I.P.E.O.A. Enrico Mattei**

**VIESTE**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………………………

Genitore dell’alunno/a (in caso di alunni minorenni) ……………………………………………………………………..

Nato a …………………………………………………………………….. il …………………………………………..

C.F. ………………………………………………e-mail………………………………………………………………..

Della classe …………………………………………….

C H I E D E

Di partecipare alla procedura di selezione per il percorso di alternanza scuola e lavoro a:

**10.6.6A-FSEPON-PU-2019-72 “LAVORARE PER IMPARARE”**

**MODULO II: Esperienza e lavoro**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA MODULO** | **LOCALITA’ STAGE** | **PERIODO** | **ORE** |
| **Esperienza e Lavoro** | **Vieste-Peschici** | **15 maggio-13 giugno 2021** | **120** |

Dichiara, inoltre,di:

* aver letto attentamente i criteri di selezione riportati in calce e di accettarli integralmente:
* fornire la propria disponibilità formale ad autorizzare il proprio figlio/a, a partire per le visite programmate e soggiornare presso le strutture individuate.

Il/la sottoscritto/a autorizza la scuola a utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione ai corsi secondo le modalità previste GDPR n. 20 2016.

Data……………………

Firma

……………………………………………….

Firma del genitore (per gli alunni minorenni)

……………………………………………….