Al Dirigente Scolastico
dell'IPSEOA "P.ARTUSI"
Via Pizzo di Calabria 5
00178 Roma

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE

a.s. 2026/27

Il/la sottoscritto/a _____in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a: _____ frequentante, nel corrente anno scolastico 2026/2027, la classe _____sez._____dell'Istituto Professionale di Stato per i servizi dell'Enogastronomia e dell'Ospitalità Alberghiera

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto: **"Learning Lab: L'Impresa del Sapere"-** Codice progetto: **M4C1I1.4-2025-1686-P-62488 -** CUP: **E84D25005070006** come da circolare n.20.

Roma, lì _____

I genitori/affidatari (firma leggibile)

1. _____
2. _____

Si allegano le copie dei documenti di identità di entrambi i genitori.