

**Al Dirigente Scolastico  
dell'IPALB TUR di  
VILLA SAN GIOVANNI (RC)**

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione alla selezione per Progetto di Alternanza scuola – lavoro in collaborazione con la Società Bluserena S.p.A. di Pescara.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ num. telefono \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto Professionale Alberghiero Turistico di Villa San Giovanni (RC),

**C H I E D E**

alla S.V. di partecipare alla selezione di quanto descritto in oggetto.

**VILLA SAN GIOVANNI (RC), \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019.**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL GENITORE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'Istituto Professionale Alberghiero Turistico di Villa San Giovanni  
(RC), autorizzo mio/a figlio/a a partecipare all'attività di cui sopra, delegando la mia tutela  
sullo/a stesso/a, per tutta la durata dell'attività, ai Docenti accompagnatori designati  
dall'Istituto, e nel contempo esonerando lo stesso ed i Docenti da qualsiasi responsabilità  
in ordine a qualunque evento imputabile a caso fortuito, forza maggiore, negligenza o  
colpa di mio/a figlio/a.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019.

\_\_\_\_\_  
(firma dei Genitori)