

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "SAPORI E RICORDI: VIAGGIO NELLA SCIENZA DELLE TRADIZIONI D'AUTUNNO.

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre) telefono n° \_\_\_\_\_

La Sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre) telefono n° \_\_\_\_\_

Genitori del Minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale del Minore \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità circa le dichiarazioni mendaci, dichiara :

- Di conoscere il contenuto del progetto;
- Di essere residente ad Augusta
- Di rilasciare il consenso al trattamento dei dati personali, ex Reg. UE679/2016.

Allega copia Documento di Identità in corso di validità del figlio minore.

AUGUSTA lì.....

In fede

madre \_\_\_\_\_

padre \_\_\_\_\_