

AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Superiore "G. Parodi" – Acqui Terme

Il sottoscritto/a _____

O padre O madre dell'alunno/a _____ classe _____

Dell'I.I.S. "Guido Parodi", informato del **Progetto di "educazione alla salute" sull'educazione alimentare** che si svolgerà in classe nei **giorni 22/11/19** (classi 1D,1G,1H,1I,1F) e **27/11/19**, (classi 1L,1C,1E,1B,1A), autorizza il/la proprio/a figlio/a alla compilazione del questionario anonimo sulle personali abitudini alimentari, accessibile dal link presente sul sito web dell'Istituto Parodi. L'analisi dei questionari consentirà alla dietista **dott.ssa Anita Giuso**, di personalizzare alla classe la sua lezione interattiva della durata di soli 50 minuti. Se ne chiede autorizzazione ai sensi della normativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento europeo n. 679/2016, esclusivamente per le finalità sopraindicate.

Acqui Terme, _____ Firma del genitore _____