

AUTORIZZAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

Il /la sottoscritto/a, _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

A U T O R I Z Z A

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto denominato “ _____
_____ ”

e previsto dal Piano dell’Offerta Formativa dell’anno scolastico 2017/2018

Dichiara altresì di essere stato messo a conoscenza nelle opportune forme e delle modalità di
effettuazione della suddetta iniziativa.

Caserta _____

Firma del Genitore

DOMANDA ISCRIZIONE

Domanda di Partecipazione al corso

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del / la figlio/a

Il sottoscritto | _____ | | _____ |
(Cognome) (Nome)

Nato il | _____ | a | _____ | | _____ |
(data di nascita) (comune di nascita) (prov.)

Padre ☐ Madre ☐ dell'alunno di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato sul retro
del/la proprio/a figlio/a

CHIEDE

che il proprio figlio/a venga ammesso/a a frequentare il seguente Corso:

_ l _ sottoscritt_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

_ l _ sottoscritt_ autorizza l'Istituto al trattamento dei propri dati personali e del proprio figlio ai sensi del D.Lgs 196/2003.

_ l _ sottoscritt _ , avvalendosi della facoltà di autocertificazione di cui al D.P.R. 445/2000, dichiara che tutto quanto riportato nella presente domanda corrisponde al vero.

ALLEGA:

- Autorizzazione dei genitori a frequentare il corso SI' NO

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

In fede

(Luogo e data)

Firma _____