



LICEOSTATALE

ALESSANDROMANZONI

CASERTA

DOMANDA ISCRIZIONE CORSO DI LINGUA CINESE



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
2007-2013
investiamo nel vostro futuro!



Domanda di Partecipazione al corso

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

Il/La sottoscritto/a | _____ | | _____ |
(Cognome) (Nome)

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

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

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a frequentare il Corso di Lingua Cinese:

- ☐ **Livello 1**
☐ **Livello 2** (alunni che hanno già partecipato al corso nel precedente anno scolastico)

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

_ I _ 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

via a. de gasperi 81100 caserta
(Luogo e data)
tel. 0823.315796 / fax 0823.462631
fax presidenza 0823.1876706

distretto scolastico n.12
c.f. 80009250616
cod.mecc. CEPM010008

www.liceomanzonicaserta.it
cepm010008@istruzione.it

(firma)

liceo scientifico
liceo scientifico
con potenziamento
sportivo
liceo classico
liceo linguistico
liceo economico sociale
liceo scienze umane



LICEOSTATALE
ALESSANDROMANZONI
CASERTA



SCHEDA CORSISTA

Classe frequentata

Classe		Sez.		Indirizzo	
---------------	--	-------------	--	------------------	--

Dati corsista

Cognome		Nome	
----------------	--	-------------	--

Età (anni compiuti)		
----------------------------	--	--

Sesso	M	F
--------------	----------	----------

Data/Luogo di nascita		Provincia	
------------------------------	--	------------------	--

(comune; stato per gli stranieri)

Telefono fisso																			
Cell. genitore																			
Cell. alunno																			

email genitore																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

email alunno																			
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

via a. de gasperi 81100 caserta
tel. 0823.355786 / fax 0823.462631
fax presidenza 0823.1876706
distretto scolastico n.12
c.f. 80009250616
cod.mecc. CEPM010008

www.liceomanzonicaserta.it
cepm010008@istruzione.it

liceo scientifico
liceo scientifico
con potenziamento
sportivo
liceo classico
liceo linguistico
liceo economico sociale
liceo scienze umane



LICEOSTATALE
ALESSANDROMANZONI
CASERTA



Corsi di Lingua Cinese AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI a.s. 2018/2019

Il/ La sottoscritto/a _____ nato/a a

il _____, genitore esercente la patria potestà
dell'alunno/a

—

AUTORIZZA

il/ la proprio/a figlia alla partecipazione al Corso di Lingua Cinese
per l'a.s. 2018/19.

In fede

(Luogo e data)

(firma)

via a. de gasperi 81100 caserta
tel. 0823.355786 / fax 0823.462631
fax presidenza 0823.1876706
distretto scolastico n.12
c.f. 80009250616
cod.mecc. CEPM010008

www.liceomanzonicaserta.it
cepm010008@istruzione.it

liceo scientifico
liceo scientifico
con potenziamento
sportivo
liceo classico
liceo linguistico
liceo economico sociale
liceo scienze umane