

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI

Al Dirigente Scolastico
I.C. Bellizzi

I Sottoscritti Genitori/Tutore:

COGNOME: NOME:

Nato a _____ () il __/__/__

Indirizzo e-mail _____

COGNOME: NOME:

Nato a _____ () il __/__/__

Indirizzo e-mail _____

Genitori dell'alunno COGNOME: NOME:
frequentante la classe __ sezione __ della scuola dell'infanzia di _____
dell'Istituto Comprensivo Bellizzi

CHIEDONO

L'iscrizione dell'Alunno al corso di lingua inglese:

SEDE	ORE	ADESIONE (INSERIRE NOME E COGNOME DELL'ALUNNO PER SELEZIONARE)
Plesso Granese	40	
Plesso Gorga	40	
Plesso Paraggio	40	
Plesso Torre Lama	40	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Autorizzo l'inserimento nel database della Piattaforma FUTURA, dei dati anagrafici di mio figlio/a.

In Fede
Firma di entrambi i genitori

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore 1 _____ Genitore 2 _____

SCHEDA ANAGRAFICA ALUNNO

DESCRIZIONE	DATI				
SESSO					
COGNOME					
NOME					
DATA DI NASCITA					
PROV. DI NASCITA					
COMUNE DI NASCITA					
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO E-MAIL					
DOMICILIO	INDIRIZZO	CIV	CAP	COMUNE	PROV.
CITTADINANZA					
CELL. GENITORE					
CODICE SIDI	A CURA DELLA SCUOLA				