

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 primaria dell'Istituto Comprensivo Bellizzi

CHIEDONO

L'iscrizione dell'Alunno al seguente corso:

TIPO DI PERCORSO	DESTINATARI	DURATA	ADESIONE (INSERIRE NOME E COGNOME DELL'ALUNNO)
STEM 2	Classi 2°	30h	
STEM 4	Classi 4°	30h	

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				