

**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 STEM:

SEDE	ORE	ADESIONE (INSERIRE NOME E COGNOME DELL'ALUNNO PER SELEZIONARE)
Plesso Granese	30	
Plesso Gorga	30	
Plesso Paraggio- 1	30	
Plesso Paraggio -2	30	
Plesso Torre Lama	30	

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						