

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, plesso _____

CHIEDONO

L'iscrizione dell'Alunno al seguente corso:

TIPO DI PERCORSO	DESTINATARI	DURATA	ADESIONE (INSERIRE NOME E COGNOME DELL'ALUNNO)
STEM 1	Classi 1° primaria	30h	
STEM 3	Classi 3° primaria	30 H	
STEM 5	Classi 5° primaria	30 H	

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						