

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)
SCACCHI	Classi 5° primaria	30h	
MUSICOTERAPIA	TUTTE LE CLASSI primaria	30h	
FUMETTO	Classi 4° primaria	30h	
INGLESE	CLASSI 1° Primaria	30h	
INGLESE	CLASSI 2° Primaria	30h	
INGLESE	CLASSI 3° Primaria	30h	
INGLESE	CLASSI 4° Primaria	30h	
SCRITTURA CREATIVA	CLASSI 4° Primaria	30h	
BALLO PRIMARIA	TUTTE LE CLASSI Primaria PLESSO TORRE LAMA	30h	
INFORMATICA 1	CLASSI 4/5 primaria	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	
CITTADINANZA	