



PON FSE ……

CODICE ……

MODULO ……

MODULO ISCRIZIONE ALLIEVI

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione

Cognome …… *Nome* ……

Luogo di nascita …… (……)

Data di nascita …… *cod. fisc.* ……

Genitore dell'alunno di cui sotto chiede l'iscrizione del . . . figli . . al corso indicato

Dati dell'alunno

Cognome …… *Nome* ……

Luogo di nascita …… (……)

Data di nascita …… *cod. fisc.* ……

Luogo di residenza …… (……)

Indirizzo …… n. ……

telefono …… *e-mail* ……

Il presente modello, compilato in ogni sua parte e con allegati il modulo sul trattamento dei dati (privacy) e la copia di un documento di riconoscimento dei genitori e dello studente, deve essere consegnato alla nostra Scuola entro e non oltre il 10 giugno 2019, secondo una delle seguenti modalità:

- via e-mail all'indirizzo srps14000a@istruzione.it
- consegna diretta in Segreteria