

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico “M. Guerrisi”

di Cittanova (RC)

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

# Progetto L’ARTE CHE CI CIRCONDA

**Nato il |\_ \_| a | | | \_|**

(Nome)

(Cognome)

**Il sottoscritto | \_| | |**

**Dati del Genitore che chiede l’iscrizione del/ proprio/a figlio/a – (Dati dell’alunno se maggiorenne)**

**CHIEDE CHE IL /LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

**Dati dell’alunno**

**Cognome** | | **Nome** | |

**Classe** | | **Sez**. | \_| del **Liceo Scientifico “M. Guerrisi” di Cittanova**

**Cittanova / /2023**

**Firma del Genitore/Tutore Firma Alunno**

# DATI CORSISTA

(scrivere in stampatello)

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** |  |
| **NOME** |  |
| **DATA DI NASCITA** |  |
| **PROVINCIA NASCITA** |  |
| **COMUNE NASCITA** |  |
| **INDIRIZZO COMPLETO** |  |
| **PROVINCIA RESIDENZA** |  |
| **COMUNE RESIDENZA CAP** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **EMAIL** |  |
| **CLASSE FREQUENTATA** |  |
| **MEDIA VOTO FINALE** |  |

# Consenso trattamento dati personali

Ai sensi del D.Lgc 196/2003 recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive e saranno comunicati alle competenti Autorità solo per i compiti istituzionali.

Cittanova