

Classe __ Sez." __"

SCHEDA ALLIEVO GENERICA

Al Signor Dirigente Scolastico

Prof. Tommaso Zarrillo

Il/La sottoscritto/a (genitore/tutore) _____,

nato/a a _____ (____) il _____, C.F. _____

e-mail _____ @ _____ e residente in via _____,

n. _____, Comune di _____ (____), c.a.p. _____, telefono

_____ ed eventuale telefono cellulare _____ in possesso del

titolo di studio di _____ e di professione _____

con funzione di _____

chiede di poter/si iscrivere/si (il proprio figlio/a)

(cognome e nome) _____, nato/a a _____

(____) il _____, e residente in via _____, n. _____,

Comune di _____ (____), c.a.p. _____,

al seguente Corso P.O.N. 2007-2013:

Obiettivo	Cod. Progetto	Titolo Progetto	Ore	N. Destinatari

che si svolgerà nei mesi di _____ 2009 nei giorni indicati nel calendario generale;

dichiara inoltre:

⇒ di aver preso visione del bando;

⇒ di allegare fotocopia di un documento di identità (N. _____);

⇒ di autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda. Distinti ossequi.

Aversa li ____/____/2009

In fede
