

Il/La sottoscritto/a _____, frequentante la classe ____ sez.____, consapevole delle modalità organizzative indicate nella COM_622 del 03/06/2019, chiede l'iscrizione a **TESTS :...CHE PASSIONE! - Corso di preparazione ai test d'ingresso per le facoltà universitarie ad indirizzo scientifico (indicare il/i modulo/i richiesto/i)**.

Terni, li ____/____/____

FIRMA DELL'ALUNNO

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/genitrice dell'alunno/a _____ dà il suo consenso a che suo figlio/a partecipi a **TESTS: ...CHE PASSIONE! - Corso di preparazione ai test d'ingresso per le facoltà universitarie ad indirizzo scientifico (indicare il/i modulo/i richiesto/i)**.

Terni, li ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE/GENITRICE

<i>(Nome e cognome)</i>			
_____	_____	_____	_____
<i>(Via/V.le/P.zza)</i>	<i>(N°)</i>	<i>(CAP)</i>	<i>(Città)</i>
_____	_____	_____	_____
<i>(TEL. fisso)</i>	<i>(TEL. cell) OBBLIGATORIO</i>	<i>(E-mail) OBBLIGATORIO</i>	

Il sottoscritto, genitore di _____ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 30 giugno 2003, n° 196).

Terni, li ____/____/____

Firma _____