Al Dirigente Scolastico

I.S. “Carlo Dell’Acqua”

Il/La sottoscritto/a sesso (M/F ) \_\_\_\_\_Nato/a a

Prov.\_\_\_\_\_Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod.Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Prov. C.A.P. Via/Piazza

Tel.Abit. Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studente interno iscritto all’I.S. “Carlo Dell’Acqua” indirizzo di studio e classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studente esterno all’I.S. “Carlo Dell’Acqua”

**CHIEDE**

# l’iscrizione al CORSO ICDL 1

# l’iscrizione al CORSO ICDL 2

Si ricorda di spedire la scansione del modulo di iscrizione + bollettino di pagamento all’indirizzo mail:

**ufficio.tecnico@isdellacqua.edu.it**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito web ([link](https://www.isdellacqua.edu.it/privacy/))

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore\* / studente maggiorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

*✶ (L’autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori)*