

	<p style="text-align: center;"><i>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca</i> ISTITUTO STATALE di ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "GREGORIO RONCA" Sede centrale Solofra - Via Melito 8/A Sezione staccata Montoro - via Cappella Cerrato</p>	
	<p>I.T.E. - Amministrazione Finanza e Marketing (indirizzo generale) - articolazioni: Sistemi Informativi Aziendali e Relazioni Internazionali per il Marketing - ITAF Corso di Istruzione per Adulti (Serale) I.T.T. - Chimica, materiali e biotecnologie - articolazione: Chimica e materiali (opzione: Tecnologie del Cuoio), Sistema moda - articolazione: calzature e moda I.P.S.E.O.A. - Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera - articolazioni: Enogastronomia (opzioni Cucina e Prodotti dolciari, artigianali e industriali), Servizi di sala e di vendita e Accoglienza turistica</p> <p>Tel. centralino: 0825/1643844 - Fax: 0825/1643842 - Cod. Fisc. 92003650642 - Tel. sede di Montoro: 0825503583 (IPSEO.A) - 0825502104 (ITE) E-mail: avis01100r@istruzione.it pec: avis01100r@pec.istruzione.it Sito web: www.isisronca.gov.it</p>	

AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA
PTOF 2018/2019
MODELLO ISCRIZIONE CORSO
CERTIFICAZIONE LINGUISTICA DELF
a. s. 2018/2019

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
recapiti telefonici _____ genitore/tutore

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
recapiti telefonici _____ genitore/tutore

dell'alunno/a _____ nato/a _____ il _____
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ settore _____
plesso _____

CHIEDE

l'iscrizione del figlio/a al "CORSO PER LA CERTIFICAZIONE LINGUISTICA - DELF- LINGUA FRANCESE"
livello

- A1
- A2
- B1

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il calendario delle lezioni sarà successivamente comunicato;
- di essere a conoscenza che l'arrivo e l'uscita degli allievi, dalla sede del corso, avverranno in modo autonomo esonerando la scuola da ogni responsabilità in merito;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali dell'allievo/a ai fini della partecipazione alle attività motorie e sportive del Centro Sportivo Scolastico;
- di acconsentire ad essere contattato, sul numero di recapito fornito, in caso di necessità.

Data _____

Firma del genitore

1. _____

2. _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto nato a il residente a Solofra in Via Fratta,104

DICHIARO

di aver preso atto e di accettare che i dati personali che mi sono stati richiesti vengano utilizzati esclusivamente ai fini amministrativi degli uffici di segreteria e presidenza della scuola **nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**

Solofra,

Firma

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore