

Al
DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Superiore Statale "LEARDI"
Via Leardi, 1 – 15033 CASALE M.TO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____

alunno/a (**maggiorenne**) nato/a a _____ residente a _____
Via _____
tel. _____ cell. _____ frequentante la
classe _____ dell'Istituto Superiore Statale "Leardi" di Casale Monferrato
nell'anno scolastico _____

genitore dell'alunno: (cognome/nome e dati alunno **minorenne**) _____
nato/a a _____
residente a _____ Via _____
tel. _____ cell. _____ frequentante la
classe _____ dell'Istituto Superiore Statale "Leardi" di Casale Monferrato
nell'anno scolastico _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

- al Corso/Progetto **KET di 20 ore** per l'a.s. **2011/2012**
- al Corso/Progetto **PET di 20 ore** per l'a.s. **2011/2012**
- al Corso/Progetto **FCE di 20 ore** per l'a.s. **2011/2012**

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il numero massimo di assenze consentito è di 6 ore. Le assenze dovute a causa di forza maggiore, per non essere conteggiate, **DOVRANNO ESSERE GIUSTIFICATE** presso la Segreteria Amministrativa

Casale M.to, _____

Firma del genitore dell'alunno
(**maggiorenne e minorenne**)

Firma alunno maggiorenne

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'organizzazione del corso può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (Art. 13 D.Lgs 196/2003 – tutela della privacy).

Casale M.to, _____

Firma del genitore dell'alunno
(**maggiorenne e minorenne**)

Firma alunno maggiorenne