|  |
| --- |
| Al Dirigente Scolastico |
| **Istituto Professionale per i servizi per l’enogastronomia e l’ospitalità alberghiera “Rainulfo Drengot”**  |
| **Via Nobel** |
| **Aversa (CE)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | Richiesta partecipazione al modulo formativo “Corso di matematica” Progetto “Il nostro Cammino insieme” ex D.M. 48Art.3 comma 1 lettera A |
|  |  |

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e nome)

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_, alla Via\piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Padre
* Madre
* Tutore

dell'alunn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e nome dell’alunno)

iscritto per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo istituto

C H I E D E

Di far partecipare suo figlio alle attività del modulo formativo denominato “Corso di matematica” relativo al progetto denominato “Il nostro cammino insieme”

Aversa, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato**

* Acquisizione consenso al trattamento dei dati personali