

Liceo Artistico Musicale "A.Passaglia" Lucca

Al Dirigente Scolastico
Liceo Artistico Musicale
"A.Passaglia" – LUCCA

ISCRIZIONE CORSI PET / FCE / CAE alunni

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunna/o
_____ frequentante per l'a.s. 2017/18 la
classe ____ sez. ____ di questo Liceo dichiara la propria disponibilità della/del propria/o
figlia/o alla frequenza del corso:

- PET
- FCE
- CAE / ADVANCED

Si allega il seguente bollettino

- Ricevuta del versamento di € 150,00 sul c/c 1028898235 intestato a Liceo Artistico Musicale "A. Passaglia" Lucca – causale: ISCRIZIONE CORSO PET / FCE / CAE - ADVANCED

Dati genitori:

Padre _____ <i>(cognome e nome)</i>	Madre _____ <i>(cognome e nome)</i>
Indirizzo email:	Indirizzo email:
Numero cellulare:	Numero cellulare:

Si prega di comunicare alla segreteria didattica eventuali cambiamenti di residenza.

(data)

(firma di un genitore o di chi ne fa le veci)

I sottoscritt__, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7/12/2006 n.305)

Data _____

Firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati;altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B.= I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305.

L'informativa sulla privacy del ns. Istituto può essere consultata sul sito
www.liceoartisticomusicalelucca.gov.it