

CONFERMA ISCRIZIONE STUDENTI CON PATTO FORMATIVO BIENNALE

AS 2020-2021

Nome e cognome dello studente _____

Nato/a a _____ prov/stato _____

Data di nascita _____ tel/cell. _____

Gruppo di livello frequentato nell'anno scolastico precedente _____

Per i minorenni

GENITORE / AFFIDATARIO DELLO/A STUDENTE/SSA

Il sottoscritto _____, genitore/affidatario dello
studente, tel/cell _____ email _____

CHIEDE

l'iscrizione al gruppo di livello _____ per l'a.s. 2020/2021

DICHIARA

- di aver preso visione sul sito web dei regolamenti e delle misure igienico-sanitarie e di sicurezza
- di aver preso visione dell'informativa privacy
- di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione di residenza/domicilio

ALLEGA

- versamento del contributo d'istituto
- eventuale nuova documentazione (carta identità, permesso di soggiorno, ecc)

Luogo e data _____

Firma dello studente

Firma del genitore/affidatario (se lo studente è minorenne)
