

Da consegnare in segreteria didattica completa degli allegati richiesti **entro il 15 giugno**
oppure spedire tramite mail a bomm36300d@istruzione.it

CONFERMA ISCRIZIONE STUDENTI ANNO SCOLASTICO SUCCESSIVO

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ prov/stato _____

Data di nascita _____ tel/cell. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Iscritto nell'AS 2020-2021 al corso/Gruppo di livello _____

Per i minorenni

GENITORE / AFFIDATARIO DELLO/A STUDENTE/SSA

Il sottoscritto _____,
genitore/affidatario/referente,

tel/cell _____ email _____

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione al corso: A1 A2 Licenza media Secondo periodo

DICHIARA

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

ALLEGA

- ricevuta versamento del contributo scolastico pari a € 20,00
- copia documento d'identità

Luogo e data _____

Firma dello studente (o del genitore/tutore nel caso di minori)
