

**ISCRIZIONE CORSI ALLIEVI – INTERNI
PET / FIRST / ADVANCED / PROFICIENCY**

Il/La sottoscritto/a _____

☐ docente ☐ personale ATA

☐ genitore dello studente _____

frequentante per l'a.s. 2023/2024 la classe ____ sezione _____ di questo Liceo autorizza il/la proprio/a figlio/a alla frequenza del corso di certificazione linguistica Cambridge, il cui livello sarà stabilito dopo i risultati del test somministrato e corretto dal docente madrelingua .

Relativamente alle modalità di versamento della quota sarà inviata una email con **AVVISO DI PAGAMENTO** (nuova procedura PAGOPA)

Dati anagrafici del corsista:

NOME E COGNOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
Indirizzo email del corsista:
Indirizzo email di uno dei genitori:
Numero cellulare
Numero fisso
Note –E' possibile presentare attestazione ISEE ed effettuare pagamento tramite BONUS

Si prega di comunicare alla segreteria didattica eventuali cambiamenti dei dati del corsista.

I_ sottoscritt__, presa visione dell'informativa della privacy resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successivo regolamento (EU) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016, **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.liceopassaglia.edu.it

Data _____

Firma _____