

**Al Dirigente Scolastico  
I.T.S. "Manlio Rossi Doria"  
Marigliano**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALUNNI AI CORSI RELATIVI AL PROGETTO "SCUOLA VIVA" 2016**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_, **chiede** che la/il propria/o figlia/o venga ammesso al modulo formativo:

\_\_\_\_\_

Dati del genitore che iscrive

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data e Luogo di  
nascita \_\_\_\_\_ Luogo di residenza  
\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cell.  
\_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_ I genitori \_\_\_\_\_

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n°196 informiamo che i dati personali forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive. Resta inteso che la Scuola, depositaria dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente della Regione Campania e/o del M.I.U.R. le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

Lì, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_