Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo G.M. Gisellu

Dorgali

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di genitore / tutore / affidatario

**CHIEDE**

l’iscrizione del proprio figlio/della propria figlia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

al laboratorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(compilare un modulo per ogni laboratorio)

Il sottoscritto

* dichiara di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, pubblicata nella sezione Privacy del sito web:

<https://www.istitutocomprensivodorgali.edu.it/sezione-privacy/>

in particolare al link:

<https://www.istitutocomprensivodorgali.edu.it/wp-content/uploads/2022/12/sigillo_Informativa-PON-GPU-signed.pdf>

* autorizza la trattazione dei dati personali forniti ai sensi D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo 679/2016.

Dorgali, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_