

Prot. n°

Agli studenti e alle famiglie

# ADESIONE AL PROGETTO FIS

# LA GRANDE BELLEZZA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S.S. “Rosa Luxemburg”

Via Primocielo n.c. 70021 - Acquaviva delle Fonti

I sottoscritti , genitori dell’alunno/a frequentante la classe sezione sede di ,

con la presente

# si impegnano

a garantire la partecipazione attiva del/la proprio/a figlio/a al progetto suddetto

consapevoli che l’eventuale mancata partecipazione alle attività previste comporterà la

perdita del beneficio per eventuali altri partecipanti e per la comunità scolastica

Dati del/la studente/ssa

Cognome Nome Età (anni compiuti) Sesso F M

Data e Luogo di nascita (data) (comune) (prov.)

Luogo di residenza

(comune) (prov.)

(via/piazza) (n. civico)

Tel. Cell. e-mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il Dirigente scolastico I genitori Prof. Rocco Fazio

Lo/a studente/essa

Consenso trattamento dati personali

Ai sensi della legge 30/06/2003 n°196 autorizzazione al trattamento dei dati personali recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive. Resta inteso che l’IISS “Rosa Luxemburg”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del Ministero del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

Acquaviva delle Fonti,

*(firma dello studente o dei genitori in caso di studente minorenne)*