

ISTITUTO "BANCALARI ARTIGIANELLI"

Viale E. Millo, 9 – 16043 CHIAVARI

Iscrizione alla selezione per il corso di lingua inglese

Il sottoscritto _____ Cod. Fisc. _____
residente in _____ via _____ n° _____ con la presente

AUTORIZZA

il/la figlio/a _____, Cod. Fisc. _____
_____ che sta frequentando la _____ classe della scuola
_____,
a partecipare alla selezione per il corso di lingua inglese;

ALLEGA la Dichiarazione dei redditi 2019 (per i redditi 2018);

FORNISCE i seguenti recapiti cui comunicare l'esito della selezione:

Tel (se facilmente reperibile in orario di ufficio): _____;

Cell (cui inviare eventualmente anche un sms): _____;

E-mail: _____;

DICHIARA di essere consapevole:

- che il presente modulo è valevole per la sola partecipazione alla selezione;
- che, in caso di esito positivo della selezione, per l'iscrizione al corso sarà necessario presentare apposito modulo fornito dall'Istituto;
- che - se entro dieci giorni dalla comunicazione dell'eventuale esito positivo – non provvederà alla compilazione e presentazione del modulo di iscrizione presso la Sede dell'Istituto, il diritto del/della figlio/a a partecipare al corso decadrà.

F.to

Chiavari, _____

Autorizzo questa Fondazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03 e successive integrazioni e modifiche ed ai sensi del GDPR Reg UE 2016/679.

F.to
