



ISTITUTO TECNICO STATALE "MARCHI – FORTI"

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593
E-mail: pttd01000e@istruzione.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it



Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT) - Tel. e Fax: 0572-950747
E-mail: istituto.forti@itsmarchiforti.edu.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it

Al referente del
Corso di preparazione agli esami FIRST CERTIFICATE B2
prof.ssa Laura Baldi

Oggetto: Richiesta iscrizione al Corso di preparazione agli esami FIRST CERTIFICATE B2

I SOTTOSCRITTI

Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

E

Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

GENITORI/ TUTORI

dell'alunno /a _____ frequentante nell'a.s. 2021-2022

la classe _____

RICHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare l'attività indicata nel com.to n. 310 M del 05/03/2022

Luogo e data

_____/_____/_____

Firma di entrambi i Genitori:

Padre: _____

Madre: _____

Qualora la presente sia firmata da un solo genitore, si richiede la compilazione da parte del firmatario anche della parte sottostante:

“Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma di un solo genitore:

Padre/Madre: _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.