

## DICHIARAZIONE DI INTERESSE AI CORSI SERALI

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a (cognome) ..... (nome) .....

data di nascita ..... città di nascita .....

prov./ nazione ..... sesso \_\_\_F \_\_\_M

cittadinanza .....

città di residenza ..... via .....

domicilio se diverso dalla residenza .....

tel. .... cellulare ..... e-mail .....

codice fiscale \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

titolo di studio .....

ultima classe frequentata quarta presso l'istituto/scuola .....

documenti (licenza media/pagelle/diplomi) \_\_\_ in mio possesso \_\_\_presso l'istituto/scuola

Lingua straniera studiata: \_\_\_ inglese \_\_\_ francese \_\_\_altre (.....)

dichiara di essere interessato ai corsi serali organizzati per l'anno scolastico  
202\_\_\_/202\_\_\_ precisamente al: (barrare la casella che interessa)

### **Indirizzo AMMINISTRAZIONE, FINANZA e MARKETING**

Corso:  1° periodo didattico     2° periodo didattico     3° periodo didattico

Sede: IIS Vallauri – via San Michele 68 – Fossano (CN )

### **Indirizzo ELETTRONICA ed ELETTROTECNICA**

Corso:  1° periodo didattico     2° periodo didattico     3° periodo didattico

Sede: IIS Vallauri – via San Michele 68 – Fossano (CN )

L'iscrizione ai corsi andrà effettuata entro il mese di settembre.

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).**

\_\_\_SI    \_\_\_NO

Data: ..... Firma .....