



DOMANDA ISCRIZIONE CORSO DI LINGUA CINESE

Domanda di Partecipazione al corso

Dati del Genitore che chiede l'iscrizione del/la figlio/a		
Il/La sottoscritto/a _____	_____	
(Cognome)		(Nome)
Nato/a il _____ a _____	_____	
(data di nascita)	(comune di nascita)	(prov.)
Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato sul retro del/la proprio/a figlio/a		

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a frequentare il Corso di Lingua Cinese:

- Livello 1**
 Livello 2 (alunni che hanno già partecipato al corso nel precedente anno scolastico)

_ I _ sottoscritt_ autorizza l'Istituto al trattamento dei propri dati personali e del proprio figlio ai sensi del D.Lgs 196/2003.

_ I _ sottoscritt_, avvalendosi della facoltà di autocertificazione di cui al D.P.R. 445/2000, dichiara che tutto quanto riportato nella presente domanda corrisponde al vero.

ALLEGA:

- Autorizzazione dei genitori a frequentare il corso SI' NO

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

In fede

(Luogo e data)

(firma)



SCHEDA CORSISTA

Classe frequentata

Classe		Sez.		Indirizzo	
---------------	--	-------------	--	------------------	--

Dati corsista

Cognome		Nome	
----------------	--	-------------	--

Età (anni compiuti)		
----------------------------	--	--

Sesso	M		F	
--------------	----------	--	----------	--

Data/Luogo di nascita	
------------------------------	--

Provincia	
------------------	--

(comune; stato per gli stranieri)

Telefono fisso																				
Cell. genitore																				
Cell. alunno																				

email genitore																				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

email alunno																				
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



LICEOSTATALE
ALESSANDROMANZONI
CASERTA



Corsi di Lingua Cinese
AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI
a.s. 2019/2020

Il/ La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, genitore esercente la patria potestà dell'alunno/a

AUTORIZZA

il/ la proprio/a figlia alla partecipazione al Corso di Lingua Cinese per l'a.s. 2019/20.

(Luogo e data)

In fede

(firma)

via a. de gasperi 81100 caserta
tel. 0823.355786 / fax 0823.462631
fax presidenza 0823.1876706
distretto scolastico n.12
c.f. 80009250616
cod.mecc. CEPM010008

www.liceomanzonicaserta.it
cepm010008@istruzione.it

liceo scientifico
liceo scientifico
con potenziamento
sportivo
liceo classico
liceo linguistico
liceo economico sociale
liceo scienze umane