



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

allega curriculum vitae in formato europeo .

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

genitore dell' alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

o non frequentante l' istituto, autorizza il proprio figlio/a a frequentare il percorso formativo.

Dichiara, di sapere che i corsi sono gratuiti in quanto finanziati dal Fondo Sociale europeo;

Distinti saluti

data \_\_\_\_\_

Firma dell' allievo \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

Ai sensi della legge 30/06/2003 n°196 - autorizzazione al trattamento dei dati personali - recante disposizioni a tutela *Informativa sulla Privacy* 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 la scuola, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all' autorità competente del Ministero dell' Istruzione, le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

Firma del Genitore richiedente

\_\_\_\_\_