



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
“Galileo Ferraris”

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE “GALILEO FERRARIS” - C.M. BATF06401B
LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE “RITA LEVI MONTALCINI” - C.M. BAPS064019

PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA

Anno Scolastico 2018-2019

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI POTENZIAMENTO PER IL 1° BIENNIO LS OSA

Cognome Nome

Data di nascita Sesso M F

Luogo di Nascita prov.

Classe frequentata 1^ 2^ Sez.

Corso di potenziamento al quale si richiede l'iscrizione (*Esprimere al massimo due preferenze in ordine di priorità*):

1. _____
2. _____

Molfetta, _____ firma _____

(N.B. firma per consenso all'iscrizione. Se l'alunno è minorenne la firma deve essere apposta anche nello spazio sottostante dal genitore o chi ne fa le veci)

Consenso al trattamento dei dati personali

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

firma del genitore (o tutore legale) _____

(per consenso al trattamento dei dati. Se l'alunno è minorenne la firma deve essere apposta dal genitore o da chi ne fa le veci)