



Alla c.a. del Presidente  
Istituto Donizetti  
Via Donizetti, 20 87060 Mirto Crosia (cs)

**Domanda Iscrizione Corsi Moderni per l'anno accademico 2020/21**

Il sottoscritt( ) (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nat \_ a \_\_\_\_\_ prov( ) il \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov ( ) cap \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE**

L'iscrizione per l'anno accademico 2020/2021 al corso di \_\_\_\_\_ a favore di

Nome e cognome allievo \_\_\_\_\_

Nat \_ a \_\_\_\_\_ prov. ( ) il \_\_\_\_\_

Residente in via / piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- **Giorno settimanale \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_**

**Allega:**

- **Attestazione comprovante l'avvenuto versamento di € 50.00 per contanti ovvero a mezzo bonifico bancario, codice IBAN IT 23 F 01005 80920 000000001920 , avendo premura di indicare la seguente causale:  
ISCRIZIONE I.D. A.A. 2020/2021 DELL' ALLIEVO/A (AGGIUNGERE NOME FIGLIO/A);**
- **Copia documento d'identità;**
- **1 foto tessera.**

**IMPORTANTE:**

- Il presente modulo compiutamente formulato nelle parti che il candidato è tenuto a compilare, sottoscritto e datato dal medesimo (o dal genitore/tutore se il candidato è minorenne) è valido a tutti i fini come autocertificazione effettuata sotto la propria responsabilità per quanto in essa rappresentato dal candidato

DATA \_\_\_\_\_

---

**FIRMA STUDENTE**

---

**FIRMA GENITORE (se l'allievo è minorenne )**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.Lgs. n 196/2003 "CODICE DELLA PRIVACY"

Il sottoscritto GRECO GIUSEPPE, in qualità di titolare del trattamento dei dati, ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, la informa con la presente, che i dati personali da lei forniti allo scrivente, ovvero altrimenti acquisiti dalla medesima costituiscono oggetto di trattamento per fini esclusivamente costituzionali. Tali dati saranno conservati presso il ~~Testo~~ <sup>documento Programmatico per la Sicurezza</sup> istituto con le modalità e le tutele di cui al documento Programmatico per la Sicurezza. Il trattamento dei suoi dati potrà essere effettuato anche con l'ausilio dei sistemi informatici. La informiamo inoltre che, relativamente ai suoi dati personali, lei ha la possibilità di esercitare tutti i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs n.196/2003, che alleghiamo in copia, affinché possa acquisirne piena conoscenza. Per esercitare i suoi diritti Lei potrà rivolgersi allo scrivente, in qualità di titolare del trattamento dei dati.

CONSENSO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art,13 del D.Lgs. n.196/2003, unitamente a copia dell'art. 7 del decreto medesimo.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Note:

1. Depennare le voci che non interessano;
2. La direzione si riserva di effettuare controlli sulla veridicità dei contenuti delle dichiarazioni rese sotto personale responsabilità.