*Allegato al progetto “preparazione ai test universitari”*

**Al Dirigente Scolastico dell’IIS LS Piccolo**

**Capo d’Orlando (ME)**

**OGGETTO: Iscrizione al corso pomeridiano per la preparazione ai test di ammissione per le facoltà universitarie ad accesso programmato.**

Il/la sottoscritto/a………………………………………………nato/a……………………………..

il…………………..residente a ………………………………… via……………………………...

Frequentante la classe V dell’indirizzo…………………………

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso di preparazione ai test di ammissione per le facoltà universitarie ad accesso programmato organizzato in orario pomeridiano presso codesto Istituto.

Il corso avrà la durata di 60 ore, avrà inizio il **1 Febbraio 2017** e si concluderà **entro la fine di** **Aprile 2017**. Si svolgerà dalle ore 14.30 alle ore 16.30 secondo il calendario che sarà pubblicato sul sito della scuola.

Con la presente, inoltre, ai sensi della normativa vigente, il/la sottoscritto/a autorizza l’Istituto a gestire e programmare i propri dati personali per soli fini organizzativi del suddetto corso.

Capo d’Orlando…………………….

 FIRMA

 …………………………………………