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 **45** ore, avrà inizio il **28 Marzo 2018** e si svolgerà dalle ore **14.30** alle ore **16.30** secondo il calendario che verrà stabilito nel corso del primo incontro.

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

……