

Prot. n .....  
del .....  
(riservato alla segreteria)

Alla Direzione del CFP  
CIOFS/FP-Calabria-ETS  
Via Maria Ausiliatrice, 3  
REGGIO CALABRIA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R.445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazioni di atti falsi, Dichiaro che i dati sotto riportati corrispondono a verità)

Io sottoscritto/a nella sua qualità di :  madre  padre  tutore

COGNOME..... NOME..... nella sua

Luogo di nascita..... (.....) Data.....

Comune di residenza .....(.....) Via.....

Tel. .... Cell. .... e-mail .....

**dichiaro che mio/a figlio/a NON frequenta corsi di inglese privati a pagamento**

**e chiedo l'ammissione alla frequenza del corso "English for all"**

- A lunedì
- B lunedì
- C martedì
- D martedì
- E martedì

Cognome..... Nome..... Sesso .....

Luogo di nascita..... (.....) Data.....

Classe frequentata .....presso l'Istituto Scolastico.....

**sottoscrivo la suddetta DOMANDA DI ISCRIZIONE**

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore/tutor)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) all'Ente Gestore del corso: a trattare i dati riportati nel presente modulo per gli adempimenti degli obblighi di legge nonché per i fini propri dell'attività formativa dallo stesso svolta nell'ambito della gestione amministrativa finanziata. I dati potranno essere trattati anche per lo svolgimento di ricerche statistiche e di marketing promosse dall'Ente Gestore e da altri Enti pubblici coinvolti nella gestione dell'attività formativa, sia mediante elaborazione elettronica sia con modalità manuali e su supporto cartaceo. Per le stesse finalità individuate in relazione al trattamento i dati potranno essere comunicati al personale interno dell'ente gestore, a soggetti esterni in adempimento agli obblighi di legge, a soggetti esterni (Professionisti, aziende, società ed enti) ai fini di possibili assunzioni. Il sottoscritto è stato informato che i dati saranno custoditi e trattati con sistemi atti a garantire la loro riservatezza e la loro sicurezza.

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore/tutor)

L'Ente Gestore garantisce all'interessato i diritti di cui all'art. 7 e 8 del citato decreto legislativo n.196/2003. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del CIOFS/FP sede di Reggio Calabria Via Maria Ausiliatrice, 3.

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_  
(data)

Il CIOFS/FP-Calabria-ETS si riserva la proprietà del presente documento con divieto assoluto di riprodurlo, anche parzialmente, e di renderlo noto a terzi senza autorizzazione scritta.