



ISTITUTO PARITARIO "PAOLO SEGNERI"
Istituto Tecnico Economico Indirizzo A.F.M.
Liceo Scientifico Opzione Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane Opzione Ec. Sociale
Liceo Scientifico ad indirizzo Sportivo

C.M. AFM: RMTD325008 - C.M. LSA: RMPSV5500M - C.M. LSUES: RMPMR25005 - C.M. LSS: RMPSSR500T

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Coordinatore delle Attività Didattiche ed Educative

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
domiciliato/a a _____ Via _____
cellulare _____ e-mail _____
Cod. fiscale _____ frequentante nell'A.S. 2026/2027
la classe _____ sez. _____ corso LES

CHIEDE

che la/il propria/o figlia/o possa partecipare al corso di Teatro a partire da giovedì 29 Ottobre dalle ore 13:45 alle 15:00 presso i locali della scuola

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno dichiara di essere consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare. Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

In fede
