

**Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "G. Gasparini"**

**Oggetto: richiesta iscrizione Progetto Junior Architect, a.s. 2017-18**

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_,

genitore del/la alunno/a, \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

**richiede**

la sua iscrizione al Progetto Junior Architect, della durata di 16 ore.

Si allega la ricevuta di versamento di **Euro 15 (quindici/00)** effettuato sul conto corrente postale n. 1008500728 / Codice IBAN IT58B0760104200001008500728, intestato all'I.I.S. "G. Gasparini" per la quota di partecipazione al Progetto.

Si autorizza, inoltre, il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_