

# Allegato 1: iscrizione.

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto d’Istruzione Secondaria di II grado “A.M. De’ Liguori”

Il/La sottoscritto/a

(Nome e Cognome)

in qualità di genitore dell’alunno/a nato/a

il e residente a

in Via n. cap prov. iscritto e frequentante la classe …………. ………………. dell’indirizzo di studio…………………………………………….

presso codesto Istituto.

# CHIEDE

di che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a frequentare il **Percorso di Mentoring e Orientamento.**

Le iscrizioni dovranno pervenire entro le ore 13,00 di sabato 27 gennaio 2024, utilizzando il modulo prestampato, ai coordinatori delle sedi Centrale ‐ Viale Giannelli ‐ Via Capellino.

Il/La sottoscritto/a si impegna ad assicurare la frequenza assidua del proprio figlio.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

Data Firma