



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

Prot. n° _____

Al Dirigente scolastico
del Liceo Scientifico Statale "E.Fermi"
di Aversa

Oggetto: richiesta di sorteggio in abbinamento

- 1) Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario dello/a studente/ssa _____ nato/a a _____
- 2) Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario dello/a studente/ssa _____ nato/a a _____

CHIEDONO

alla S.V. che i propri figli, iscritti al primo anno presso codesto Liceo scientifico per l'a.s. ____/____ siano abbinati nella stessa sezione.

_____, lì _____

Firma del genitore 1 _____

Firma del genitore 2 _____

(Firme leggibili di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale)

Il presente modello, compilato in ogni sua parte e in modo leggibile, va trasmesso all'indirizzo di posta elettronica ceps02000t@istruzione.it, corredato di fotocopia dei documenti di identità dei richiedenti

I dati riportati nel seguente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D. Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, del GDPR- Regolamento europeo generale sulla protezione dei dati personali- n 679/2016 e del D. Lgs n. 101 del 10/08/2018.

N.B. E' consentito l'abbinamento per non più di due studenti da chiedere compilando il suindicato modulo. Richieste relative a più di due abbinamenti differenti riportate in più domande non saranno prese in considerazione.