

Oggetto: iscrizione corso CAD - **2018_2019**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome	C.F.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nato a _____ Prov. (___) il _____, residente a _____ (prov.) _____, via/piazza _____ n. _____		
email	Tel.	Num. Cell.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INTERNO all'IIS MATTEI di Vasto

<input type="checkbox"/> *	Alunno minorenni	Classe _____
<input type="checkbox"/>	Alunno maggiorenne	Classe _____
<input type="checkbox"/>	Docente	

ESTERNO all'IIS MATTEI di Vasto

<input type="checkbox"/> *	Minorenne	→ Istituto di provenienza _____
<input type="checkbox"/>	Maggiorenne	→ Professione* _____
* (dato non obbligatorio, richiesto per fini statistici)		

CHIEDE

di essere iscritto al corso

<input type="checkbox"/> CAD 2D - BASE	<input type="checkbox"/> CAD 3D - BASE
<input type="checkbox"/> CAD 2D - LIVELLO 1	<input type="checkbox"/> CAD 3D - LIVELLO 1

che avrà luogo presso codesto Istituto.

<input type="checkbox"/> * Solo per alunni minorenni	
Io sottoscritt _____ genitore dell'alunno _____ autorizzo mi ___ figli ___ a frequentare il corso in oggetto e a far fronte alle spese derivanti dalla partecipazione al corso stesso. Il sottoscritto si impegna a far rispettare il regolamento del corso, consultabile all'albo dell'Istituto.	
Allego : doc. identità e codice fiscale di mi ___ figli _____. Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.	Firma del genitore _____

Allego : doc. identità e codice fiscale. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003;

Il sottoscritto si impegna a rispettare il regolamento del corso, consultabile all'albo dell'Istituto.

Firma _____

Data _____