**Alla Dirigente Scolastica**

**del Liceo Statale “E.Pascal”**

**di Pompei**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………

Genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………………………..

Frequentante la classe .………..….. sez. ….……..….indirizzo …………………… del Liceo Statale

“E. Pascal” di Pompei, codice fiscale alunno/a ………………………………………………………….

in possesso di certificazione linguistica ………………………………………………………………….

(indicare il tipo di certificazione e l’anno di conseguimento)

**CHIEDE**

l’ iscrizione del proprio figlio/a ad **uno SOLO** dei CORSI sotto indicati e **SI IMPEGNA** formalmente a farlo/a partecipare per tutta la durata del corso (indicare con una X il corso di preferenza) .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CORSO** |  |
|  | LIVELLO A2  (24 ore) | **Requisito di accesso**:  studenti del primo anno |
|  | LIVELLO B1  (24 ore) | **Requisito di accesso:**  studenti del secondo e terzo anno |
|  | LIVELLO B2  (24 ore) | **Requisito di accesso:**  possesso di certificazione PET (B1) |

I corsi prevedono **unincontro settimanale** in **unoSOLO**dei giorni di seguito indicati :

1. **POMPEI**: MARTEDI’-MERCOLEDI’-GIOVEDI’ (15.00-17.00)
2. **S.ANTONIO ABATE** : LUNEDI’ (14.30-16.30; 16.30-18.30)

Indicare la preferenza del giorno per la sola sede di Pompei: 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente per i fini istituzionali e nell’ambito del procedimento connesso con la presente istanza ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**).

**Autorizza pertanto il trattamento dei dati personali a norma del citato Codice.**

**Pompei,** …………………….…….……



**Firma di entrambi i genitori** ……………..………………………............ …………………………………………….