

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE ALLA CASA DEI COMPITI

NOME DELLO STUDENTE _____

COGNOME DELLO STUDENTE _____

DATA DI NASCITA _____

SESSO

Maschio

Femmina

INDIRIZZO DI RESIDENZA

ISTITUTO FREQUENTATO

ANNO DI CORSO FREQUENTATO

1°

2°

MATERIA DA RECUPERARE 1

NOME DELL'INSEGNANTE

MATERIA DA RECUPERARE 2

NOME DELL'INSEGNANTE

MATERIA DA RECUPERARE 3

NOME DELL'INSEGNANTE

SETTIMANE IN CUI POSSO FREQUENTARE LA CASA DEI COMPITI (e' possibile partecipare alle attività anche per periodi limitati, ma comunque non inferiore alle quattro settimane)

28/06 – 02/07 05/07 – 09/07

12/07 – 16/07 19/07 – 23/07

26/07 – 30/07 23/08 – 27/08

30/08 – 03/09 06/09 – 10/09

NOME DEL GENITORE DI RIFERIMENTO _____

NUMERO DI TELEFONO DEL GENITORE DI RIFERIMENTO _____

Firma dello studente

Firma del genitore (leggibile)

Consenso al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto/a ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, e in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo con le modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del progetto "Casa dei Compiti".

Torino,

Firma del genitore