



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA

Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LUIGI SETTEMBRINI"**

Via Brecciamè, 46 – 81024 – MADDALONI (CE) – C.F. 93086080616

C.M. CEIC8AU001 – Distretto Scolastico 13

Contatti: Presidenza: tel. 0823 408602 – Segreteria: tel. 0823 408721

e-mail: [ceic8au001@istruzione.it](mailto:ceic8au001@istruzione.it) – pec: [ceic8au001@pec.istruzione.it](mailto:ceic8au001@pec.istruzione.it)

**AUTORIZZAZIONE STUDENTE MINORENNE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**GENITORI / TUTORI LEGALI**

dell'allievo/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

frequentante per l'a.s. **2022/2023** la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoriale nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firme dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA

Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LUIGI SETTEMBRINI"**

Via Brecciamè, 46 – 81024 – MADDALONI (CE) – C.F. 93086080616

C.M. CEIC8AU001 – Distretto Scolastico 13

Contatti: Presidenza: tel. 0823 408602 – Segreteria: tel. 0823 408721

e-mail: [ceic8au001@istruzione.it](mailto:ceic8au001@istruzione.it) – pec: [ceic8au001@pec.istruzione.it](mailto:ceic8au001@pec.istruzione.it)

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PIANO ESTATE 2022**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**GENITORI/TUTORI LEGALI**

dell'allievo/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

frequentante per l'a.s. **2022/2023** la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

della scuola PRIMARIA/SECONDARIA plesso \_\_\_\_\_ dell'I.C. Luigi Settembrini.

**CHIEDE**

L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AI MODULI FORMATIVI DEL PIANO ESTATE 2022, COMPRESIVI DI MENSA A CARICO DELLA SCUOLA DAL PERIODO 4-15 LUGLIO 2022 E PRANZO A SACCO PER IL PERIODO 18-29 LUGLIO 2022.

A TAL FINE DICHIARA CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

NON E' INTOLLERANTE/ALLERGICO AD ALCUN ALIMENTO

E' INTOLLERANTE/ALLERGICO/A AI SEGUENTI ALIMENTI:

Si allegano copie documenti di identità.

Maddaloni,

Firme dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_