

Modello DI PARTECIPAZIONE

Spett.le

IC Simonetta Caccuri

Oggetto: Richiesta di iscrizione alla Rete Museale Regionale per poter usufruire di visite museali virtuali .

Il sottoscritto(C.F.....) in qualità di genitore dell'Alunno, frequentante la classedella scuola IC Simonetta -caccuri

Primaria secondaria di 1° grado

CHIEDE

di voler iscrivere il proprio figlio/a alla rete museale regionale per poter fruire di visite virtuali della rete museale.

Il sottoscritto verserà la somma di circa 3,50 euro sul conto bancoposta della scuola solo dopo conferma da parte della scuola .

Il sottoscritto , ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

FIRMA
