|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Immagine che contiene testo, clipart  Descrizione generata automaticamente** | **Ministero dell’Istruzione**  **Istituto d’Istruzione Secondaria Superiore Statale EZIO VANONI**  **Via Malagrida Padre Gabriele, 3 – 22017 MENAGGIO - Tel. 0344-32539 / Fax 0344-30496**  E-mail [cois00100g@istruzione.it](mailto:cois00100g@istruzione.it); [cois00100g@pec.istruzione.it](mailto:cois00100g@pec.istruzione.it)  [www.istitutovanonimenaggio.edu.it](http://www.istitutovanonimenaggio.edu.it)  **Cod. Fisc. 84004690131** | **logoVanoni** |

DOMANDA DI ISCRIZIONE STUDENTE UDITORE

Nome Cognome

Nato/a a il

Residente a in via \_

Telefono Email

Codice fiscale

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede di frequentare le lezioni in qualità di uditore per l’A.S. 20…./20…..

**Autorizza l’Istituto “E. Vanoni” al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla Privacy n° 675/96.**

SI NO

Menaggio, …………..

|  |
| --- |
| FIRMA DELLO STUDENTE  (Firma del genitore in caso di studente minorenne) |
|  |